



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 del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"

"Año del Bicentenario del Congreso de la República del Perú"

Arequipa, 26 de Mayo del 2022

**OFICIO N° D000080-2022-MIDIS/PNAEQW-UTAREQ**



Firmado digitalmente por ENCISO  
MIRANDA Miguel Angel FAU  
20550154065 soft  
Cargo: Jefe De Unidad Territorial  
Arequipa  
Motivo: Soy el autor del documento  
Fecha: 26.05.2022 15:27:59 -06:00

Señora:

**Jéssica Dilú Valdivia Huamaní**

COMITE DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA SEDE REGIONAL AREQUIPA

CALLE VICTOR MORALES N° 107 URB. VICTORIA. CERCADO, AREQUIPA

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

**Referencia:** a) OFICIO N° 018-2022-CTVC/AREQUIPA  
b) OFICIO N° 017-2022-CTVC/AREQUIPA  
c) OFICIO N° 019-2022-CTVC/AREQUIPA  
d) OFICIO N° 016-2022-CTVC/AREQUIPA  
e) INFORME N° D000292-2022-MIDIS/PNAEQW-UTAREQ-JPR  
f) INFORME N° D000291-2022-MIDIS/PNAEQW-UTAREQ-JPR  
g) INFORME N° D000293-2022-MIDIS/PNAEQW-UTAREQ-JPR  
h) INFORME N° D000294-2022-MIDIS/PNAEQW-UTAREQ-JPR  
i) INFORME N° D000295-2022-MIDIS/PNAEQW-UTAREQ-JPR  
j) INFORME N° D000290-2022-MIDIS/PNAEQW-UTAREQ-JPR

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

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

**Respecto al CASO N° 057-2022-CTVC/ARE:**

- Mediante OFICIO N° 018-2022-CTVC/AREQUIPA, Comité de Transparencia y Vigilancia Ciudadana – Sede Región Arequipa, identifica en la IE 40082 Mariano J. Valdivia, con código modular 0218883, del distrito de Tiabaya, de la provincia de Arequipa, el siguiente punto crítico:
  - EL NÚMERO DE ALUMNOS ATENDIDOS QUE FIGURA EN EL ACTA DE ENTREGA/RECEPCION NO ES IGUAL AL NÚMERO DE ALUMNOS MATRICULADOS
- Mediante la presente se informa sobre la Resolución de Dirección Ejecutiva N° D000210-2021-MIDIS-PNAEQW-DE, el cual aprueba "PROCEDIMIENTO PARA LA ACTUALIZACIÓN DEL LISTADO Y AGRUPAMIENTO DE INSTITUCIONES EDUCATIVAS EN ITEMS Y ESTABLECER EL PERIODO DE ATENCIÓN POR ENTREGA DE ALIMENTOS PARA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA NACIONAL DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR QALI WARMA "

Av. Circunvalación Golf Los Inkas 206 - 208 (Javier Prado Este)  
Piso 13 - Santiago de Surco / Teléfono: 01-2019360  
[www.gob.pe/qaliwarma](http://www.gob.pe/qaliwarma)



BICENTENARIO  
DEL PERÚ  
2021 - 2024



- Con fechas 10 y 24 de mayo se ha realizado la asistencia técnica dirigida al CAE de la IE 40082 Mariano J. Valdivia, donde se tocaron los temas de actualización de usuarios en las instituciones educativas usuarias del programa.
- La Unidad Territorial Arequipa se encuentra a la espera de la Actualización de IIEE en función a lo establecido en la Resolución de Dirección Ejecutiva N° D000210-2021-MIDIS-PNAEQW-DE.

**Respecto al CASO N° 055-2022-CTVC/ARE:**

- Mediante OFICIO N° 018-2022-CTVC/AREQUIPA, Comité de Transparencia y Vigilancia Ciudadana – Sede Región Arequipa, identifica en la IE 40396, con código modular 0312769, del distrito de Tuti, de la provincia de Caylloma, el siguiente punto crítico:
  - EL NÚMERO DE ALUMNOS ATENDIDOS QUE FIGURA EN EL ACTA DE ENTREGA/RECEPCION NO ES IGUAL AL NÚMERO DE ALUMNOS MATRICULADOS
- Mediante la presente se informa sobre la Resolución de Dirección Ejecutiva N° D000210-2021-MIDIS-PNAEQW-DE, el cual aprueba "PROCEDIMIENTO PARA LA ACTUALIZACIÓN DEL LISTADO Y AGRUPAMIENTO DE INSTITUCIONES EDUCATIVAS EN ITEMS Y ESTABLECER EL PERIODO DE ATENCIÓN POR ENTREGA DE ALIMENTOS PARA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA NACIONAL DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR QALI WARMA "
- Con fechas 14 de marzo y 24 de mayo se ha realizado la asistencia técnica dirigida al CAE de la IE 40396, donde se tocaron los temas de actualización de usuarios en las instituciones educativas usuarias del programa.
- La Unidad Territorial Arequipa se encuentra a la espera de la Actualización de IIEE en función a lo establecido en la Resolución de Dirección Ejecutiva N° D000210-2021-MIDIS-PNAEQW-DE.

**Respecto al CASO N° 046-2022-CTVC/ARE:**

- Mediante OFICIO N° 017-2022-CTVC/AREQUIPA, Comité de Transparencia y Vigilancia Ciudadana – Sede Región Arequipa, identifica en la IE 40310, con código modular 0311910, del distrito de Aplao, de la provincia de Castilla, el siguiente punto crítico:
  - EL NÚMERO DE ALUMNOS ATENDIDOS QUE FIGURA EN EL ACTA DE ENTREGA/RECEPCION NO ES IGUAL AL NÚMERO DE ALUMNOS MATRICULADOS
- Mediante la presente se informa sobre la Resolución de Dirección Ejecutiva N° D000210-2021-MIDIS-PNAEQW-DE, el cual aprueba "PROCEDIMIENTO PARA LA ACTUALIZACIÓN DEL LISTADO Y AGRUPAMIENTO DE INSTITUCIONES EDUCATIVAS EN ITEMS Y ESTABLECER EL PERIODO DE ATENCIÓN POR ENTREGA DE ALIMENTOS PARA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA NACIONAL DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR QALI WARMA "
- Con fecha 24 de mayo se ha realizado la asistencia técnica dirigida al CAE de la IE 40310, donde se tocaron los temas de actualización de usuarios en las instituciones educativas usuarias del programa.
- La Unidad Territorial Arequipa se encuentra a la espera de la Actualización de IIEE en función a lo establecido en la Resolución de Dirección Ejecutiva N° D000210-2021-MIDIS-PNAEQW-DE.

**Respecto al CASO N° 043-2022-CTVC/ARE:**

- Mediante OFICIO N° 019-2022-CTVC/AREQUIPA, Comité de Transparencia y Vigilancia Ciudadana – Sede Región Arequipa, identifica en la IE Alto Alianza, con código modular 1031590, del distrito de Jacobo Hunter, de la provincia de Arequipa, los siguientes puntos críticos:
  - EL NÚMERO DE ALUMNOS ATENDIDOS QUE FIGURA EN EL ACTA DE ENTREGA/RECEPCION NO ES IGUAL AL NÚMERO DE ALUMNOS MATRICULADOS
  - NO EXISTE DOCUMENTO DE CONTROL DE ENTRADAS Y SALIDAS DE PRODUCTOS ACTUALIZADO (CONTROL KARDEX)



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

"Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"

"Año del Bicentenario del Congreso de la República del Perú"

- **NO SE PUBLICA EN UN LUGAR VISIBLE DE LA IE Y/O ESPACIOS DE PUBLICACIÓN VIRTUAL LA LISTA Y CANTIDAD DE LOS ALIMENTOS QUE DEBE RECIBIR CADA ALUMNO MATRICULADO**
- Mediante la presente se informa sobre la Resolución de Dirección Ejecutiva N° D000210-2021-MIDIS-PNAEQW-DE, el cual aprueba "PROCEDIMIENTO PARA LA ACTUALIZACIÓN DEL LISTADO Y AGRUPAMIENTO DE INSTITUCIONES EDUCATIVAS EN ITEMS Y ESTABLECER EL PERIODO DE ATENCIÓN POR ENTREGA DE ALIMENTOS PARA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA NACIONAL DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR QALI WARMA "
- Con fecha 12 de mayo se ha realizado la asistencia técnica dirigida al CAE de la IE Alto Alianza, donde se tocaron los temas de actualización de usuarios en las instituciones educativas usuarias del programa.
- Según lo manifestado por la secretaria del CAE, a la fecha del 16/05/2022, hubo movimiento de niños (traslados/ ingreso) en la I.E. y haciendo un mapeo de cada una de las aulas (conteo) y según manifiesto de cada una de las docentes de aula, a la fecha la I.E. cuenta con 187 usuarios y la atención de usuarios por parte Qali Warma 2022 es de 187 usuarios; por lo que se concluye NO EXISTE diferencia de USUARIOS.
- Se dio asistencia a la secretaria CAE, sobre la importancia del registro de entrada y salida de los productos en el formato registro de almacén de productos Qali Warma – Kardex; quedando registrado hasta el día de la visita y a su vez se quedó en compromiso de mantenerlo actualizado para cada una de las entregas, institución educativa proporcionó formato Kardex al día.
- Se dio asistencia al Comité de Alimentación, respecto a que se debe socializar en los comunicados de distribución (reparto a PPFF), la relación de productos a llevar (producto y cantidad a distribuir) por usuario matriculados y que cada una de las entregas sean publicadas virtualmente/física y a su vez también se quedó en compromiso de socializar en los comunicados la relación de productos a llevar en cada una de las distribuciones convocadas. Se realizó publicación en red social WhatsApp, respecto al tipo y cantidad de alimentos a recibir como parte de la 2da entrega.

**Respecto al CASO N° 059-2022-CTVC/ARE:**

- Mediante OFICIO N° 018-2022-CTVC/AREQUIPA, Comité de Transparencia y Vigilancia Ciudadana – Sede Región Arequipa, identifica en la IE 40384 Sonccoy Quilla, con código modular 0312652, del distrito de Huanca, de la provincia de Caylloma, los siguientes puntos críticos:
  - **EL NÚMERO DE ALUMNOS ATENDIDOS QUE FIGURA EN EL ACTA DE ENTREGA/RECEPCION NO ES IGUAL AL NÚMERO DE ALUMNOS MATRICULADOS**
  - **NO SE PUBLICA EN UN LUGAR VISIBLE DE LA IE Y/O ESPACIOS DE PUBLICACIÓN VIRTUAL LA LISTA Y CANTIDAD DE LOS ALIMENTOS QUE DEBE RECIBIR CADA ALUMNO MATRICULADO**
- Mediante la presente se informa sobre la Resolución de Dirección Ejecutiva N° D000210-2021-MIDIS-PNAEQW-DE, el cual aprueba "PROCEDIMIENTO PARA LA ACTUALIZACIÓN DEL LISTADO Y AGRUPAMIENTO DE INSTITUCIONES EDUCATIVAS EN ITEMS Y ESTABLECER EL PERIODO DE ATENCIÓN POR ENTREGA DE ALIMENTOS PARA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA NACIONAL DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR QALI WARMA "
- Con fecha 10 de mayo se ha realizado la asistencia técnica dirigida al CAE de la IE 40384 Sonccoy Quilla, donde se tocaron los temas de actualización de usuarios en las instituciones educativas usuarias del programa.
- La Unidad Territorial Arequipa se encuentra a la espera de la Actualización de IIEE en función a lo establecido en la Resolución de Dirección Ejecutiva N° D000210-2021-MIDIS-PNAEQW-DE.
- Con fecha 10 de mayo del 2022 se remite correo al CAE de la IE 40384 Sonccoy Quilla, en la que se da la asistencia técnica respecto a la importancia de publicar en un lugar visible de la IE y/o espacios de publicación virtual la lista y cantidad de los alimentos que debe recibir cada alumno matriculado, se genera el compromiso de publicación para las futuras entregas



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 del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"

"Año del Bicentenario del Congreso de la República del Perú"

**Respecto al CASO N° 038-2022-CTVC/ARE:**

- Mediante OFICIO N° 016-2022-CTVC/AREQUIPA, Comité de Transparencia y Vigilancia Ciudadana – Sede Región Arequipa, identifica en la IE Los Angelitos, con código modular 1615707, del distrito de Chivay, de la provincia de Caylloma, el siguiente punto crítico:
  - EL NÚMERO DE ALUMNOS ATENDIDOS QUE FIGURA EN EL ACTA DE ENTREGA/RECEPCION NO ES IGUAL AL NÚMERO DE ALUMNOS MATRICULADOS
- Mediante la presente se informa sobre la Resolución de Dirección Ejecutiva N° D000210-2021-MIDIS-PNAEQW-DE, el cual aprueba "PROCEDIMIENTO PARA LA ACTUALIZACIÓN DEL LISTADO Y AGRUPAMIENTO DE INSTITUCIONES EDUCATIVAS EN ITEMS Y ESTABLECER EL PERIODO DE ATENCIÓN POR ENTREGA DE ALIMENTOS PARA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA NACIONAL DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR QALI WARMA "
- Con fechas 5 de marzo y 24 de mayo se ha realizado la asistencia técnica dirigida al CAE de la IE Los Angelitos, donde se tocaron los temas de actualización de usuarios en las instituciones educativas usuarias del programa.
- La Unidad Territorial Arequipa se encuentra a la espera de la Actualización de IIEE en función a lo establecido en la Resolución de Dirección Ejecutiva N° D000210-2021-MIDIS-PNAEQW-DE

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

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

Atentamente,

Documento firmado digitalmente

MIGUEL ANGEL ENCISO MIRANDA  
UNIDAD TERRITORIAL AREQUIPA

cc.:

Av. Circunvalación Golf Los Inkas 206 - 208 (Javier Prado Este)  
Piso 13 - Santiago de Surco / Teléfono: 01-2019360  
[www.gob.pe/qaliwarma](http://www.gob.pe/qaliwarma)





Ministerio de Desarrollo  
e Inclusión Social

Viceministerio  
de Prestaciones Sociales

Programa Nacional  
de Alimentación Escolar  
QALI WARMA



Firmado digitalmente por PINTO  
RIVEROS Javier Enrique FAU  
20550154065 soft  
Motivo: Soy el autor del documento  
Fecha: 25.05.2022 15:27:41 -05:00

"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"  
"Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"  
"Año del Bicentenario del Congreso de la República del Perú"

Arequipa, 25 de Mayo del 2022

## INFORME N° D000292-2022-MIDIS/PNAEQW-UTAREQ-JPR

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

**ASUNTO** : Informar las acciones realizadas para la atención de la alerta CASO N° 057-2022-CTVC/ARE suscitada en la IE 40082 Mariano J. Valdivia, situada en el distrito de Tiabaya, de la provincia de Arequipa.

**REFERENCIA** : a) Resolución de Dirección Ejecutiva N° D000221-2021-MIDIS/PNAEQW-DE  
b) OFICIO N° 018-2022-CTVC/AREQUIPA  
c) INFORME N° D000021-2022-MIDIS/PNAEQW-UTAREQ-MFA

**FECHA** : Arequipa, 25 de mayo del 2022

Tengo a bien dirigirme a usted para saludarlo cordialmente y en relación al asunto de la referencia, a fin de informar sobre el caso de alerta suscitado N° 057-2022-CTVC/ARE del Comité de Transparencia y Vigilancia Ciudadana – Sede Región Arequipa.

### I. ANTECEDENTES

- 1.1. Mediante OFICIO N° 018-2022-CTVC/AREQUIPA emitido reportado por la representante del Comité de Transferencia y Vigilancia Ciudadana sede regional Arequipa a la UT, de fecha 28 de abril del presente, se hace de conocimiento sobre lo suscitado en la IE 40082 Mariano J. Valdivia, con código modular 0218883, del distrito de Tiabaya, de la provincia de Arequipa, respecto a la alerta CASO N° 057-2022-CTVC/ARE con fecha de ocurrencia 25 de marzo y 01 Punto Crítico:
- EL NÚMERO DE ALUMNOS ATENDIDOS QUE FIGURA EN EL ACTA DE ENTREGA/RECEPCION NO ES IGUAL AL NÚMERO DE ALUMNOS MATRICULADOS

### II. BASE NORMATIVA

- 2.1. Resolución de Dirección Ejecutiva N° D000221-2021-MIDIS/PNAEQW-DE, de fecha 06 de septiembre del 2021, que aprueba el "Protocolo de Promoción de la Participación Social, Veeduría y Atención de Alertas del Programa Nacional de Alimentación Escolar Qali Warma".

### III. OBJETO

- a) Comunicar las acciones desarrolladas para la atención de la alerta CASO N° 057-2022-CTVC/ARE y proceder a su resolución o comunicar el cumplimiento a las recomendaciones efectuadas por la USME para la resolución de la alerta N° 057-2022-CTVC/ARE.

### IV. ANALISIS

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



#### A. CASO N° 057-2022-CTVC/ARE

Caso reportado en la I.E 40082 Mariano J. Valdivia, con código modular 0218883, del distrito de Tiabaya, de la provincia de Arequipa.

Mediante INFORME N° D000021-2022-MIDIS/PNAEQW-UTAREQ-MFA, Monitorea de Gestión Local indica las acciones de coordinación y asistencia técnica realizadas frente a las observaciones reportadas por el CTVC:

##### a) EL NÚMERO DE ALUMNOS ATENDIDOS QUE FIGURA EN EL ACTA DE ENTREGA/RECEPCION NO ES IGUAL AL NÚMERO DE ALUMNOS MATRICULADOS.

- Mediante la presente se informa sobre la Resolución de Dirección Ejecutiva N° D000210-2021-MIDIS-PNAEQW-DE, el cual aprueba "PROCEDIMIENTO PARA LA ACTUALIZACIÓN DEL LISTADO Y AGRUPAMIENTO DE INSTITUCIONES EDUCATIVAS EN ITEMS Y ESTABLECER EL PERIODO DE ATENCIÓN POR ENTREGA DE ALIMENTOS PARA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA NACIONAL DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR QALI WARMA " donde establece que:

*"La Unidad de Tecnologías de la Información (UTI) del PNAE QALI WARMA, durante el proceso de actualización del listado de IIEE, coordina con el MINEDU el envío del último corte de la base nominal del SIAGIE, la que debe ser almacenada mensual o quincenalmente en la base de datos que gestiona, con el que genera el reporte del número de usuarias/os por IE (base de datos SIAGIE del MINEDU) y el reporte de IIEE que no se encuentran en el listado de IIEE vigente. Adicionalmente la UTI realiza su carga en el módulo de Actualización del Listado de IIEE en el SIGO, y comunica a la Unidad de Organización de las Prestaciones (UOP) y a la Unidad de Supervisión, Monitoreo y Evaluación (USME) del PNAE QALI WARMA"*

- El día 10 de mayo del presente, se visita la IE. 40082 Mariano J. Valdivia, para levantar el acta de constatación y así mismo, brindar asistencia técnica a los miembros del CAE; para lo cual, participó el director de la institución educativa y presidente del CAE, el Sr. William Fidel Rojas Cajchaya y la secretaria del CAE, la Sra. Alexandra Rojas Lazo; donde se socializó la Resolución de Dirección Ejecutiva N° D000210-2021-MIDIS-PNAEQW-DE (se adjunta acta de constatación realizada en informe anexo)
- Con fecha 24 de mayo del 2022 se remite correo al CAE de la IE 40082 Mariano J. Valdivia, en la que se incluye información respecto a la Resolución de Dirección Ejecutiva N° D000210-2021-MIDISPNAEQW-DE, el cual aprueba "PROCEDIMIENTO PARA LA ACTUALIZACIÓN DEL LISTADO Y AGRUPAMIENTO DE INSTITUCIONES EDUCATIVAS EN ITEMS Y ESTABLECER EL PERIODO DE ATENCIÓN POR ENTREGA DE ALIMENTOS PARA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA NACIONAL DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR QALI WARMA (se adjunta correo electrónico remitido en informe anexo).
- La Unidad Territorial Arequipa se encuentra a la espera de la Actualización de IIEE en función a lo establecido en la Resolución de Dirección Ejecutiva N° D000210-2021-MIDIS-PNAEQW-DE

#### V. CONCLUSIONES

- 5.1. Mediante la presente se informa sobre la Resolución de Dirección Ejecutiva N° D000210-2021-MIDIS-PNAEQW-DE, el cual aprueba "PROCEDIMIENTO PARA LA ACTUALIZACIÓN DEL LISTADO Y AGRUPAMIENTO DE INSTITUCIONES EDUCATIVAS EN ITEMS Y ESTABLECER EL PERIODO DE ATENCIÓN POR ENTREGA DE ALIMENTOS PARA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA NACIONAL DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR QALI WARMA "
- 5.2. Con fechas 10 y 24 de mayo se ha realizado la asistencia técnica dirigida al CAE de la IE 40082 Mariano J. Valdivia, donde se tocaron los temas de actualización de usuarios en las instituciones educativas usuarias del programa.

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

*"Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"*

*"Año del Bicentenario del Congreso de la República del Perú"*

- 5.3. La Unidad Territorial Arequipa se encuentra a la espera de la Actualización de IIEE en función a lo establecido en la Resolución de Dirección Ejecutiva N° D000210-2021-MIDIS-PNAEQW-DE

## **VI. RECOMENDACIONES**

- 6.1. Realizar el seguimiento a las acciones que originan la alerta en el caso presentado por el Comité de Transparencia y Vigilancia Ciudadana - Sede Región Arequipa.
- 6.2. Dar respuesta al OFICIO N° 018-2022-CTVC/AREQUIPA del Comité de Transparencia y Vigilancia Ciudadana – Sede Región Arequipa, respecto al caso de alerta CASO N° 057-2022-CTVC/ARE.

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

Atentamente,

Documento firmado digitalmente

JAVIER ENRIQUE PINTO RIVEROS  
UNIDAD TERRITORIAL AREQUIPA



"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"  
"Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"  
"Año del Bicentenario del Congreso de la República del Perú"



Firmado digitalmente por FLORES  
ALFARO Maria Guadalupe FAU  
20550154065 soft  
Motivo: Soy el autor del documento  
Fecha: 25.05.2022 09:57:30 -05:00

Arequipa, 25 de Mayo del 2022

## INFORME N° D000021-2022-MIDIS/PNAEQW-UTAREQ-MFA

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

Asunto : ATENCIÓN AL CASO N°057-2022-CTVC/ARE.

Referencia :

Fecha Elaboración: Arequipa, 25 de mayo de 2022

Mediante el presente me dirijo a usted para saludarlo cordialmente y en atención al documento en referencia y hacerle llegar el informe sobre la atención al CASO 057\_2022\_CTVC\_ARE, realizada por el CTVC en la IE. 40082 Mariano J. Valdivia, nivel primario, con código modular 0218883 del distrito de Tiabaya.

### I. ANTECEDENTES

- Que mediante Oficio N° OFICIO N° 018 -2022-CTVC/AREQUIPA se establece la alerta del CTVC con caso N°057-2022-CTVC/ARE en la IE. 40082 Mariano J. Valdivia del distrito de Tiabaya.
- Mediante RESOLUCION DIRECCION EJECUTIVA N° D000145-2021-MIDIS/PNAEQW-DE aprobado el 18 de mayo del 2021, donde se aprueba el "PROTOCOLO PARA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO ALIMENTARIO POR LOS ACTORES VINCULADOS A LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS PÚBLICAS ATENDIDAS POR EL PROGRAMA NACIONAL DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR QALI WARMA"
- Mediante la presente se informa sobre la Resolución de Dirección Ejecutiva N° D000210-2021-MIDIS-PNAEQW-DE, el cual aprueba "PROCEDIMIENTO PARA LA ACTUALIZACIÓN DEL LISTADO Y AGRUPAMIENTO DE INSTITUCIONES EDUCATIVAS EN ITEMS Y ESTABLECER EL PERIODO DE ATENCIÓN POR ENTREGA DE ALIMENTOS PARA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA NACIONAL DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR QALI WARMA " donde establece que:
  - "La USME (Unidad de Supervisión, Monitoreo y Evaluación) comunica a las Unidades Territoriales sobre la actualización de la base de datos SIAGIE (Sistema de Información de Apoyo a la Gestión de la Institución Educativa) del MINEDU en el SIGO (Sistema Integrado de Gestión Operativa), para su revisión y coordinación con las/los directoras/es de las IIEE por medio de las/los monitoras/es de gestión local sobre alguna actualización pendiente en el SIAGIE. El seguimiento a las IIEE y la actualización de la base de datos SIAGIE del MINEDU en el SIGO se realizan de

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

*"Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"*

*"Año del Bicentenario del Congreso de la República del Perú"*

forma periódica, previas a los periodos programados para la actualización del listado de IIEE.

## II. ANÁLISIS

1. Según el OFICIO N° 018 -2022-CTVC/AREQUIPA para el caso N°057-2022-CTVC/ARE se tiene la observación del punto crítico **"EL NÚMERO DE ALUMNOS ATENDIDOS QUE FIGURA EN EL ACTA DE ENTREGA/RECEPCION NO ES IGUAL AL NÚMERO DE ALUMNOS MATRICULADOS"** donde cita que; se ha verificado según Acta de Entrega y Recepción de productos/alimentos que el Programa Qali Warma atiende a 419 usuarios, pero la IEL a la fecha tiene 423 alumnos matriculados, faltando 5 raciones.

### ACCIÓN REALIZADA PARA EL LEVANTAMIENTO DE LA OBSERVACIÓN

- **ASISTENCIA TÉCNICA:** Se ha brindado asistencia técnica al CAE de la Institución Educativa 40082 Mariano J. Valdivia del nivel primario; respecto a la atención del programa en sus primeras entregas del año 2022 y su proceso de actualización según la **Resolución de Dirección Ejecutiva N° D000210-2021-MIDIS-PNAEQW-DE**, el cual aprueba "Procedimiento para la Actualización del Listado y Agrupamiento de Instituciones Educativas en Ítems y Establecer el Periodo de Atención por Entrega de Alimentos para la Prestación del Servicio Alimentario del Programa Nacional de Alimentación Escolar Qali Warma "donde establece que:

"Para la primera actualización del listado de IIEE, se debe utilizar la base de datos SIAGIE del MINEDU del último corte de matrículas del año anterior o la base de datos SIAGIE del MINEDU con corte al mes de febrero del año en proceso, siempre y cuando el proceso de matrícula se encuentre en un avance igual o mayor al 97%, previa comunicación del MINEDU".

Por lo tanto se ha informado que a atención con el servicio alimentario del PNAEQW, se viene realizando en función a la Resolución de Dirección Ejecutiva N° D000300-2021-MIDIS/PNAEQW-DE, que aprueba el requerimiento para la contratación de bienes y/o servicios para la prestación del servicio alimentario 2022 en la modalidad productos del PNAEQW, la cual fue establecida en función a la base de datos del SIAGIE proporcionada por el Ministerio de Educación para atención a instituciones educativas, cuyo corte se realizó en el mes de agosto del año 2021, y que sirvió de insumo para la actualización del listado de IIEE para el mes de marzo del año 2022. Actualmente se está a la espera de la emisión de la nueva Resolución de Dirección Ejecutiva del PNAEQW, la cual será emitida en función a la base de datos del SIAGIE proporcionada por el MINEDU según cronograma establecido, para la atención con el servicio alimentario, según la cantidad de niños matriculados en las instituciones educativas, en el presente periodo.

Seguidamente se indicó que se está pendiente la emisión de la nuevo RD, con la atención actual de usuarios; considerando que el primer corte programado para la actualización del listado de IIEE se vendría a realizarse según lo que indica la normativa:



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 del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"

"Año del Bicentenario del Congreso de la República del Perú"

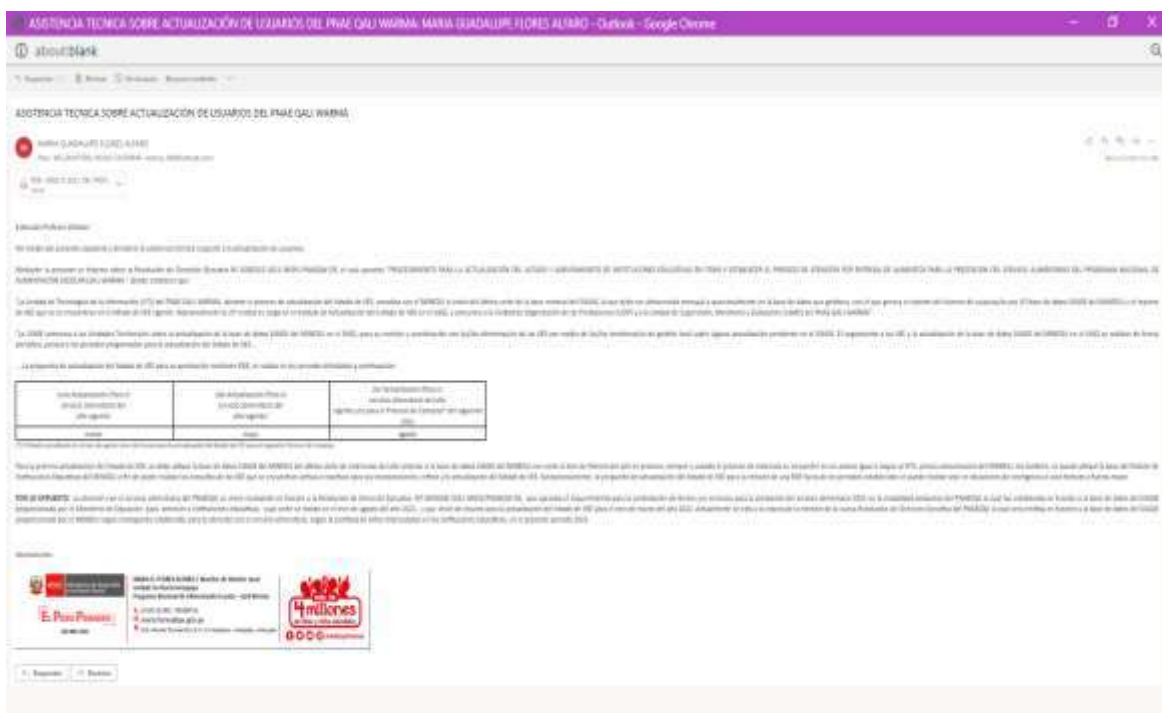
| 1era Actualización (Para el servicio alimentario del año vigente) | 2da Actualización (Para el servicio alimentario del año vigente) | 3er Actualización (Para el servicio alimentario del año vigente y/o para el Proceso de Compras* del siguiente año) |
|-------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| marzo                                                             | mayo                                                             | agosto                                                                                                             |

(\*) El listado actualizado en el mes de agosto sirve de insumo para la actualización del listado de IIEE para el siguiente Proceso de Compras.

El día 10 de mayo del presente, se visita la IE. 40082 Mariano J. Valdivia, para levantar el acta de constatación y así mismo, brindar asistencia técnica a los miembros del CAE; para lo cual, participó el director de la institución educativa y presidente del CAE, el Sr. William Fidel Rojas Cajchaya y la secretaria del CAE, la Sra. Alexandra Rojas Lazo; donde se socializó la Resolución de Dirección Ejecutiva N° D000210-2021-MIDIS-PNAEQW-DE. (Se anexa acta de constatación)

Así mismo, el presidente del CAE, el Sr. William Fidel Rojas Cajchaya manifiesta que constantemente está variando la cantidad de niños, ya que hay niños que eran de instituciones educativas particulares y se están regresando a sus instituciones y por lo tanto, se están retirando de la institución. Es así, que director manifiesta que a la fecha tiene 401 niños asistentes, pero en sus nomina se tiene 399 matriculados, ya que hay dos niños que faltan regularizar documentos, según adjunto en anexo nóminas de la IE.

- **REMISIÓN DE INFORMACIÓN POR CORREO ELECTRÓNICO:** Mediante correo electrónico se remite las normativas y directivas del programa Qali Warma, para conocimiento y fines a los miembros CAE de la institución educativa 40082 Mariano J. Valdivia, nivel primario, con código modular 0218883.





*"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"*  
*"Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"*  
*"Año del Bicentenario del Congreso de la República del Perú"*

### III. CONCLUSIONES

- Se ha brindado asistencia técnica para el levantamiento de la observación en el caso N°057-2022-CTVC/ARE del OFICIO N° 018 -2022-CTVC/AREQUIPA y se ha informado sobre Resolución de Dirección Ejecutiva N° D000210-2021-MIDIS-PNAEQW-DE en su atención a educativas usuarias del programa para el año 2022 respecto a la atención y actualización de usuarios para el año 2022, que fueron socializado mediante tele sesión educativa, correo electrónico detallados en el presente informe.
- La cantidad de estudiantes matriculados de la IE. 40082 Mariano J. Valdivia del nivel primario, ha disminuido, teniendo a la fecha 401 niños asistentes, pero en sus nomina se tiene 399 matriculados, ya que hay dos niños que faltan regularizar documentos.

Sin otro particular y en espera de la debida atención, me despido de usted.

- Adjunto nómina de la IE. 40082 Mariano J. Valdivia nivel primario
- Acta de Constatación
- Acta de acuerdos y Compromisos

Atentamente,

Documento firmado digitalmente

MARIA GUADALUPE FLORES ALFARO  
UNIDAD TERRITORIAL AREQUIPA

ANEXO N° 05

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |             |                                             |                                         |                                                      |                             |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|---------------------------------------------|-----------------------------------------|------------------------------------------------------|-----------------------------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | <b>PERÚ</b> | Ministerio de Desarrollo e Inclusión Social | Viceministerio de Prestaciones Sociales | Programa Nacional de Alimentación Escolar QALI WARMA | PRT-040-PNAEQW-USME-FOR-003 |
| Versión N° 03                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |             | <b>ACTA DE CONSTATACIÓN</b>                 |                                         |                                                      | Página 1 de 2               |
| Siendo las <u>10:30</u> horas del día <u>10</u> de <u>mayo</u> del año <u>2022</u> en las instalaciones de la IE (Nombre y/o Número) <u>40082 marino j. valdivia</u> , Código modular N° <u>0218823</u> del Centro <u>Tiabaya</u> Poblado <u>Tiabaya</u> del distrito <u>Tiabaya</u> de la provincia de <u>AREQUIPA</u> modalidad de atención <u>PRODUCTOS</u> proveedor/a <u>IVETTE VERA RAMIRO</u> Ítems <u>JACOBO HUNTER</u>                          |             |                                             |                                         |                                                      |                             |
| <b>Por parte del PNAEQW:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |             |                                             |                                         |                                                      |                             |
| <input checked="" type="checkbox"/> Monitor/a de Gestión Local: <u>MARIA GUADALUPE FLORES ALFARO</u>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |             |                                             |                                         |                                                      |                             |
| <input type="checkbox"/> Supervisor/a de Plantas y Almacenes                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |             |                                             |                                         |                                                      |                             |
| <input type="checkbox"/> Otro/a Especialista del PNAEQW:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |             |                                             |                                         |                                                      |                             |
| <b>Por parte del Comité de Alimentación Escolar:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |             |                                             |                                         |                                                      |                             |
| <input checked="" type="checkbox"/> Presidenta/e: <u>WILLIAM FIDEL ROJAS CHICHAYA</u>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |             |                                             |                                         |                                                      |                             |
| <input checked="" type="checkbox"/> Secretaria/o: <u>ALEXANDRA LUCILA ROJAS UZO</u>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |             |                                             |                                         |                                                      |                             |
| <input type="checkbox"/> La/el vocal:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |             |                                             |                                         |                                                      |                             |
| <input type="checkbox"/> Otra/o:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |             |                                             |                                         |                                                      |                             |
| <b>Representante de la autoridad local/distrital/provincial y/o actoras/es y/o representantes de la autoridad sanitaria u otros que intervengan en el caso:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                          |             |                                             |                                         |                                                      |                             |
| <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: 150px; float: left; margin-bottom: 10px;"> <b>Firma Digital</b><br/> <small>PROGRAMA NACIONAL DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR QALI WARMA</small><br/> Firmado digitalmente por SALAZAR CONDOR Victor Carlos FAU 20550154065/hard Motivo: Day V B Fecha: 06.09.2021 14:29:42-05:00 </div>                                                                                                               |             |                                             |                                         |                                                      |                             |
| <b>Detallar de manera sucinta el motivo que generó la alerta</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |             |                                             |                                         |                                                      |                             |
| <p>EL DÍA 25 DE MARZO DEL 2022, LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA RECIBIÓ LA VISITA DE CTVC, LA CUAL INICIÓ QUE SEGÚN ACTA DE ENTREGA Y RECEPCIÓN DE PRODUCTOS DEL PNAEQW, EL PROGRAMA ATIENDE A 419 USUARIOS, PERO EN ESA FECHA, LA IE TENÍA 423 ALUMNOS MATRICULADOS, FALTANDO 4 ALUMNOS.</p>                                                                                                                                                                   |             |                                             |                                         |                                                      |                             |
| <b>Dejan constancia de lo siguiente:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |             |                                             |                                         |                                                      |                             |
| <p>DE ACUERDO AL PROTOCOLO N° 000210-2021-MIDIS-PNAEQW-DE, LA ACTUALIZACIÓN DE USUARIOS DE REDUZA SEGÚN EL SIGIE DE CADA INSTITUCIÓN EDUCATIVA ATENDIDA, Y LA ATENCIÓN DEL SERVICIO NUMERARIO DEL MES DE MARZO 2022, FUE SEGÚN EL CORTE REDUCIDO EN EL MES DE SEPTIEMBRE DEL 2021. ES ASÍ, QUE SEGÚN EL PROTOCOLO EN MENCIÓN, LOS SIGUIENTES ACTUALIZACIONES SE HARÁN DE ACUERDO LOS CORTES DEL MES DE MARZO, MES DE MAYO Y AGOSTO DEL PRESENTE AÑO.</p> |             |                                             |                                         |                                                      |                             |

|                                                                                   |             |                                                |                                            |                                                            |                                         |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-------------|------------------------------------------------|--------------------------------------------|------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|
|  | <b>PERÚ</b> | Ministerio de Desarrollo<br>e Inclusión Social | Viceministerio<br>de Prestaciones Sociales | Programa Nacional<br>de Alimentación Escolar<br>QALI WARMA | <b>PRT-049-PNAEQW-<br/>USME-FOR-003</b> |
| Versión N° 03                                                                     |             | <b>ACTA DE CONSTATAción</b>                    |                                            |                                                            | Página 2 de 2                           |

**Acuerdos:**

SE BRINDA ASISTENCIA TÉCNICA AL DR. WILLIAM FIDEL ROJAS CAJCHAYA, DIRECTOR DE LA  
IE 40082 MARIANO J. URBIVIA, EN RELACIÓN AL PROTOCOLO N° 000210-2021-MIDIS-  
PNAEQW-DE, EN EL CUAL SE INDICA LOS PERIODOS DE ACTUALIZACIÓN DE USUARIOS  
POR EL PNAEQW, Y SE TIENE EL COMPROMISO DEL DIRECTOR DE LA IE,  
PARA MANTENER ACTUALIZADA EL SIGIE Y POR MISMO, EL PROGRAMA PUEDE  
BRINDAR LA ATENCIÓN ADECUADA.  
LOS MIEMBROS DEL CDE INDICAN QUE A LA FECHA ES HACIENDO UNIDADES EN UN  
CANTIDAD DE NIÑOS MATRICULADOS, Y A QUE LOS QUE ERAN DE INSTITUCIONES  
PARTICULARES SE ESTOYAN RETIRANDO Y A LA FECHA SE TIENE 401 NIÑOS MATRICULADOS  
Y REGISTRADOS EN EL SIGIE (399).

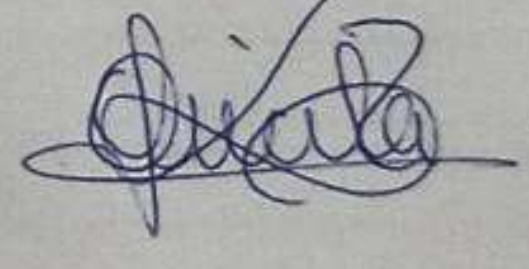
**Firma Digital**

PROGRAMA NACIONAL  
DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR  
QALI WARMA

Firmado digitalmente por SALAZAR  
CONDOR Victor Carlos FAU  
20550154065 hard  
Motivo: Doy V° B°  
Fecha: 06.09.2021 14:30:29 -05:00

Siendo las 11:15 horas del día 10 del mes de mayo del  
año 2022, se da por finalizada la reunión, firman los presentes mencionados en razón de  
conformidad.

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

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

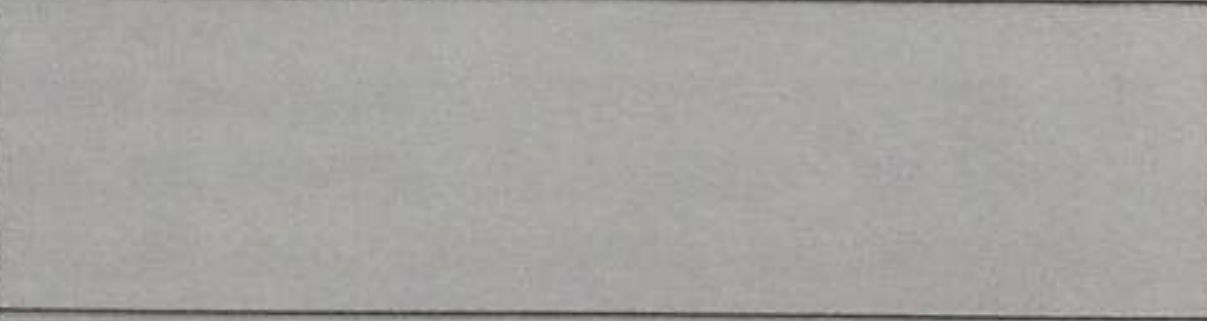
  
DIRECTOR

Alexandra Lucila Rojas Lazo  
DNI . 29484724



Firma del personal del PNAEQW  
Nombres y Apellidos:

Maria Guadalupe Flores Alfaro  
MONITOR DE GESTIÓN LOCAL  
PROGRAMA NACIONAL DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR QALI WARMA  
MINISTERIO DE DESARROLLO E INCLUSIÓN SOCIAL  
DNI 45948180



Firma de la autoridad local/otros  
Nombres y Apellidos:



# NÓMINA DE MATRÍCULA - 2022

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

MINISTERIO DE EDUCACIÓN

| Datos de la Instancia de Gestión Educativa Descentralizada (DRE - UGEL) |   |                                                      |   |   |   |   |   |   |   | Datos de la Institución Educativa o Programa Educativo |   |                                        |   |                |                                        |                               |  |                        |     | Periodo Lectivo        |                                                      |        |      |                      |   |     |    |            |   | Ubicación Geográfica          |    |                                        |    |                         |  |                    |   |                      |   |                                |   |                                |                           |                               |  |                            |  |                                         |  |                             |  |                                      |  |       |  |         |  |  |  |  |  |
|-------------------------------------------------------------------------|---|------------------------------------------------------|---|---|---|---|---|---|---|--------------------------------------------------------|---|----------------------------------------|---|----------------|----------------------------------------|-------------------------------|--|------------------------|-----|------------------------|------------------------------------------------------|--------|------|----------------------|---|-----|----|------------|---|-------------------------------|----|----------------------------------------|----|-------------------------|--|--------------------|---|----------------------|---|--------------------------------|---|--------------------------------|---------------------------|-------------------------------|--|----------------------------|--|-----------------------------------------|--|-----------------------------|--|--------------------------------------|--|-------|--|---------|--|--|--|--|--|
|                                                                         |   |                                                      |   |   |   |   |   |   |   | Número y/o Nombre                                      |   | 40082 MARIANO J. VALDIVIA              |   |                |                                        |                               |  | Gestión <sup>(7)</sup> |     | PGD                    |                                                      | Inicio |      | 28/03/2022           |   | Fin |    | 23/12/2022 |   | Dpto.                         |    | AREQUIPA                               |    |                         |  |                    |   |                      |   |                                |   |                                |                           |                               |  |                            |  |                                         |  |                             |  |                                      |  |       |  |         |  |  |  |  |  |
| Código                                                                  |   | 0                                                    |   | 4 |   | 0 |   | 0 |   | 0                                                      |   | 1                                      |   | Código Modular |                                        | 0                             |  | 2                      |     | 1                      |                                                      | 8      |      | 8                    |   | 8   |    | 3          |   | Característica <sup>(4)</sup> |    | PC                                     |    | Programa <sup>(8)</sup> |  | -                  |   | Datos del Estudiante |   |                                |   |                                |                           |                               |  |                            |  | Prov.                                   |  | AREQUIPA                    |  |                                      |  |       |  |         |  |  |  |  |  |
| Nombre de la DRE - UGEL                                                 |   | UGEL Arequipa Norte                                  |   |   |   |   |   |   |   |                                                        |   | Resolución de Creación N°              |   |                |                                        | 15884-1959                    |  |                        |     | Forma <sup>(5)</sup>   |                                                      | Esc    |      |                      |   |     |    |            |   | Sexo H/M                      |    | Situación de Matrícula <sup>(10)</sup> |    | País <sup>(11)</sup>    |  | Padre vive SI / NO |   | Madre vive SI / NO   |   | Lengua Materna <sup>(12)</sup> |   | Segunda Lengua <sup>(12)</sup> |                           | Trabaja el Estudiante SI / NO |  | Horas semanales que labora |  | Escolaridad de la Madre <sup>(13)</sup> |  | Nacimiento Registrado SI/NO |  | Tipo de Discapacidad <sup>(14)</sup> |  | Dist. |  | TIABAYA |  |  |  |  |  |
|                                                                         |   |                                                      |   |   |   |   |   |   |   |                                                        |   | Nivel/Ciclo <sup>(1)</sup>             |   | PRI            |                                        | Grado/Edad <sup>(3)</sup>     |  | 1                      |     | Sección <sup>(6)</sup> |                                                      | A      |      | Turno <sup>(9)</sup> |   | M   |    |            |   |                               |    |                                        |    |                         |  |                    |   |                      |   |                                |   |                                |                           |                               |  |                            |  |                                         |  |                             |  |                                      |  |       |  |         |  |  |  |  |  |
|                                                                         |   |                                                      |   |   |   |   |   |   |   |                                                        |   | Modalidad <sup>(2)</sup>               |   | EBR            |                                        | Nombre Sección (Solo Inicial) |  |                        |     |                        |                                                      |        |      |                      |   |     |    |            |   |                               |    |                                        |    |                         |  |                    |   |                      |   |                                |   |                                |                           |                               |  |                            |  |                                         |  |                             |  |                                      |  |       |  |         |  |  |  |  |  |
| N° Orden                                                                |   | N° de D.N.I. o Código del Estudiante <sup>(16)</sup> |   |   |   |   |   |   |   |                                                        |   | Apellidos y Nombres (Orden Alfabético) |   |                |                                        |                               |  | Fecha de Nacimiento    |     |                        | Institución Educativa de procedencia <sup>(15)</sup> |        |      |                      |   |     |    |            |   |                               |    |                                        |    |                         |  |                    |   |                      |   |                                |   |                                |                           |                               |  |                            |  |                                         |  |                             |  |                                      |  |       |  |         |  |  |  |  |  |
|                                                                         |   |                                                      |   |   |   |   |   |   |   |                                                        |   |                                        |   |                |                                        |                               |  | Día                    | Mes | Año                    |                                                      |        |      |                      |   |     |    |            |   |                               |    |                                        |    |                         |  |                    |   |                      |   |                                |   |                                |                           |                               |  |                            |  |                                         |  |                             |  |                                      |  |       |  |         |  |  |  |  |  |
| 1                                                                       | D | N                                                    | I | . | . | . | 7 | 9 | 1 | 7                                                      | 4 | 9                                      | 6 | 1              | ALCANTARA BEJAR, Mateo Sebastian       |                               |  |                        |     |                        | 27                                                   | 06     | 2015 | H                    | I | P   | SI | SI         | C |                               | NO |                                        | S  | SI                      |  | 1                  | 7 | 1                    | 6 | 0                              | 0 | 0                              | 40082 MARIANO J. VALDIVIA |                               |  |                            |  |                                         |  |                             |  |                                      |  |       |  |         |  |  |  |  |  |
| 2                                                                       | D | N                                                    | I | . | . | . | 7 | 9 | 4 | 2                                                      | 1 | 3                                      | 2 | 9              | APAZA CONDORI, Sabrina Esther          |                               |  |                        |     |                        | 09                                                   | 12     | 2015 | M                    | I | P   | SI | SI         | C |                               | NO |                                        | S  | SI                      |  | 1                  | 7 | 1                    | 6 | 0                              | 0 | 0                              | 40082 MARIANO J. VALDIVIA |                               |  |                            |  |                                         |  |                             |  |                                      |  |       |  |         |  |  |  |  |  |
| 3                                                                       | D | N                                                    | I | . | . | . | 7 | 9 | 3 | 4                                                      | 3 | 5                                      | 4 | 5              | AVENDAÑO QUISPE, Justin Liam           |                               |  |                        |     |                        | 21                                                   | 09     | 2015 | H                    | I | P   | SI | SI         | C |                               | NO |                                        | S  | SI                      |  | 1                  | 7 | 1                    | 6 | 0                              | 0 | 0                              | 40082 MARIANO J. VALDIVIA |                               |  |                            |  |                                         |  |                             |  |                                      |  |       |  |         |  |  |  |  |  |
| 4                                                                       | D | N                                                    | I | . | . | . | 7 | 9 | 2 | 0                                                      | 7 | 8                                      | 8 | 3              | BEJAR ARIAS, Luana Valeria             |                               |  |                        |     |                        | 10                                                   | 07     | 2015 | M                    | I | P   | SI | SI         | C |                               | NO |                                        | S  | SI                      |  | 1                  | 7 | 1                    | 6 | 0                              | 0 | 0                              | 40082 MARIANO J. VALDIVIA |                               |  |                            |  |                                         |  |                             |  |                                      |  |       |  |         |  |  |  |  |  |
| 5                                                                       | D | N                                                    | I | . | . | . | 7 | 9 | 2 | 0                                                      | 7 | 9                                      | 2 | 3              | BEJAR ARIAS, Luciana Lucero            |                               |  |                        |     |                        | 10                                                   | 07     | 2015 | M                    | I | P   | SI | SI         | C |                               | NO |                                        | S  | SI                      |  | 1                  | 7 | 1                    | 6 | 0                              | 0 | 0                              | 40082 MARIANO J. VALDIVIA |                               |  |                            |  |                                         |  |                             |  |                                      |  |       |  |         |  |  |  |  |  |
| 6                                                                       | D | N                                                    | I | . | . | . | 7 | 9 | 4 | 4                                                      | 0 | 7                                      | 9 | 0              | CALCINA CHURA, Yefry Shande            |                               |  |                        |     |                        | 25                                                   | 12     | 2015 | H                    | I | P   | SI | SI         | C |                               | NO |                                        | S  | SI                      |  | 3                  | 8 | 9                    | 1 | 0                              | 7 | 5                              | CASITA DE YERALITO        |                               |  |                            |  |                                         |  |                             |  |                                      |  |       |  |         |  |  |  |  |  |
| 7                                                                       | D | N                                                    | I | . | . | . | 7 | 9 | 4 | 2                                                      | 7 | 9                                      | 7 | 5              | CALCINA URRUTIA, Sayuri Melissa        |                               |  |                        |     |                        | 04                                                   | 12     | 2015 | M                    | I | P   | SI | SI         | C |                               | NO |                                        | S  | SI                      |  | 1                  | 7 | 1                    | 6 | 0                              | 0 | 0                              | 40082 MARIANO J. VALDIVIA |                               |  |                            |  |                                         |  |                             |  |                                      |  |       |  |         |  |  |  |  |  |
| 8                                                                       | D | N                                                    | I | . | . | . | 7 | 9 | 0 | 7                                                      | 5 | 6                                      | 8 | 7              | CCORA SURCO, Dominick Aaron            |                               |  |                        |     |                        | 03                                                   | 04     | 2015 | H                    | I | P   | SI | SI         | C |                               | NO |                                        | P  | SI                      |  | 1                  | 7 | 1                    | 6 | 0                              | 0 | 0                              | 40082 MARIANO J. VALDIVIA |                               |  |                            |  |                                         |  |                             |  |                                      |  |       |  |         |  |  |  |  |  |
| 9                                                                       | D | N                                                    | I | . | . | . | 7 | 9 | 4 | 5                                                      | 4 | 3                                      | 2 | 6              | CHOQUEHUANCA SANTI, Estefano Valentino |                               |  |                        |     |                        | 15                                                   | 12     | 2015 | H                    | I | P   | SI | SI         | C |                               | NO |                                        | SP | SI                      |  | 0                  | 2 | 2                    | 5 | 4                              | 2 | 5                              | SANTA GERTRUDIS           |                               |  |                            |  |                                         |  |                             |  |                                      |  |       |  |         |  |  |  |  |  |
| 10                                                                      | D | N                                                    | I | . | . | . | 7 | 9 | 7 | 1                                                      | 2 | 1                                      | 2 | 7              | CORI SUPO, Damian Enrique              |                               |  |                        |     |                        | 15                                                   | 01     | 2016 | H                    | I | P   | SI | SI         | C |                               | NO |                                        | S  | SI                      |  | 1                  | 7 | 1                    | 6 | 0                              | 0 | 0                              | 40082 MARIANO J. VALDIVIA |                               |  |                            |  |                                         |  |                             |  |                                      |  |       |  |         |  |  |  |  |  |
| 11                                                                      | D | N                                                    | I | . | . | . | 7 | 9 | 3 | 6                                                      | 8 | 9                                      | 5 | 9              | FERNANDEZ POSTIGO, Roel Mariano        |                               |  |                        |     |                        | 14                                                   | 10     | 2015 | H                    | I | P   | SI | SI         | C |                               | NO |                                        | SP | SI                      |  | 1                  | 7 | 1                    | 6 | 0                              | 0 | 0                              | 40082 MARIANO J. VALDIVIA |                               |  |                            |  |                                         |  |                             |  |                                      |  |       |  |         |  |  |  |  |  |
| 12                                                                      | D | N                                                    | I | . | . | . | 7 | 9 | 5 | 4                                                      | 3 | 5                                      | 3 | 7              | FLORES CHURA, Emily Adriana            |                               |  |                        |     |                        | 22                                                   | 02     | 2016 | M                    | I | P   | SI | SI         | C |                               | NO |                                        | S  | SI                      |  | 0                  | 2 | 2                    | 5 | 3                              | 8 | 3                              | JESUS NIÑO                |                               |  |                            |  |                                         |  |                             |  |                                      |  |       |  |         |  |  |  |  |  |
| 13                                                                      | D | N                                                    | I | . | . | . | 7 | 9 | 3 | 8                                                      | 2 | 5                                      | 2 | 2              | JIMENEZ CUTIPA, Kiara Madeley          |                               |  |                        |     |                        | 02                                                   | 11     | 2015 | M                    | I | P   | SI | SI         | C |                               | NO |                                        | SP | SI                      |  | 0                  | 2 | 2                    | 5 | 3                              | 8 | 3                              | JESUS NIÑO                |                               |  |                            |  |                                         |  |                             |  |                                      |  |       |  |         |  |  |  |  |  |
| 14                                                                      | D | N                                                    | I | . | . | . | 7 | 9 | 2 | 9                                                      | 5 | 5                                      | 3 | 4              | LINARES CHOQUEPIUNTA, Santhiago Jimmy  |                               |  |                        |     |                        | 17                                                   | 09     | 2015 | H                    | I | P   | SI | SI         | C |                               | NO |                                        | S  | SI                      |  | 1                  | 7 | 1                    | 6 | 0                              | 0 | 0                              | 40082 MARIANO J. VALDIVIA |                               |  |                            |  |                                         |  |                             |  |                                      |  |       |  |         |  |  |  |  |  |
| 15                                                                      | D | N                                                    | I | . | . | . | 8 | 1 | 6 | 2                                                      | 6 | 0                                      | 0 | 4              | MAMANI SUYCO, Yerson Josue             |                               |  |                        |     |                        | 13                                                   | 04     | 2015 | H                    | I | P   | SI | SI         | C |                               | NO |                                        | S  | SI                      |  | 3                  | 8 | 6                    | 8 | 5                              | 6 | 8                              | HIJOS DE DIOS             |                               |  |                            |  |                                         |  |                             |  |                                      |  |       |  |         |  |  |  |  |  |
| 16                                                                      | D | N                                                    | I | . | . | . | 7 | 9 | 4 | 1                                                      | 1 | 3                                      | 7 | 0              | MOLLO JOSEC, Briana Sahori             |                               |  |                        |     |                        | 25                                                   | 11     | 2015 | M                    | I | P   | SI | SI         | C |                               | NO |                                        | S  | SI                      |  | 0                  | 2 | 2                    | 5 | 3                              | 8 | 3                              | JESUS NIÑO                |                               |  |                            |  |                                         |  |                             |  |                                      |  |       |  |         |  |  |  |  |  |
| 17                                                                      | D | N                                                    | I | . | . | . | 7 | 9 | 1 | 8                                                      | 0 | 1                                      | 3 | 4              | MUCHICA MANSILLA, Josias Jasiel        |                               |  |                        |     |                        | 01                                                   | 07     | 2015 | H                    | I | P   | SI | SI         | C |                               | NO |                                        | S  | SI                      |  | 1                  | 7 | 1                    | 6 | 0                              | 0 | 0                              | 40082 MARIANO J. VALDIVIA |                               |  |                            |  |                                         |  |                             |  |                                      |  |       |  |         |  |  |  |  |  |
| 18                                                                      | D | N                                                    | I | . | . | . | 7 | 9 | 2 | 8                                                      | 2 | 7                                      | 1 | 3              | ORTIZ PORTUGAL, Nataly Geraldine       |                               |  |                        |     |                        | 15                                                   | 08     | 2015 | M                    | I | P   | SI | SI         | C |                               | NO |                                        | S  | SI                      |  | 1                  | 7 | 1                    | 6 | 0                              | 0 | 0                              | 40082 MARIANO J. VALDIVIA |                               |  |                            |  |                                         |  |                             |  |                                      |  |       |  |         |  |  |  |  |  |
| 19                                                                      | D | N                                                    | I | . | . | . | 7 | 9 | 4 | 4                                                      | 0 | 6                                      | 4 | 2              | PACOMPIA CCASO, Gianella Abigail Mia   |                               |  |                        |     |                        | 23                                                   | 12     | 2015 | M                    | I | P   | SI | SI         | C |                               | NO |                                        | S  | SI                      |  | 1                  | 7 | 1                    | 6 | 0                              | 0 | 0                              | 40082 MARIANO J. VALDIVIA |                               |  |                            |  |                                         |  |                             |  |                                      |  |       |  |         |  |  |  |  |  |
| 20                                                                      | D | N                                                    | I | . | . | . | 7 | 9 | 2 | 4                                                      | 9 | 6                                      | 2 | 7              | PACOMPIA QUISPE, Liam Neymar           |                               |  |                        |     |                        | 06                                                   | 08     | 2015 | H                    | I | P   | SI | SI         | C |                               | NO |                                        | S  | SI                      |  | 1                  | 7 | 1                    | 6 | 0                              | 0 | 0                              | 40082 MARIANO J. VALDIVIA |                               |  |                            |  |                                         |  |                             |  |                                      |  |       |  |         |  |  |  |  |  |
| 21                                                                      | D | N                                                    | I | . | . | . | 7 | 9 | 1 | 1                                                      | 2 | 9                                      | 0 | 0              | PAUCA ANCO, Alondra Abigail            |                               |  |                        |     |                        | 14                                                   | 05     | 2015 | M                    | I | P   | NO | SI         | C |                               | NO |                                        | S  | SI                      |  | 1                  | 7 | 1                    | 6 | 0                              | 0 | 0                              | 40082 MARIANO J. VALDIVIA |                               |  |                            |  |                                         |  |                             |  |                                      |  |       |  |         |  |  |  |  |  |

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

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

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

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

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

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

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

(4) Característ. : Primaria: (U) Unidocente, (PM) Polidocente Multigrado y (PC) Polidocente Completo.

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

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

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

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

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

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

PBN/PBJ: PEBANA/PEBAJA. Prog. de Educ. Básica Alter. de Niños y Adolescentes, y Jóvenes y Adultos.

Colocar "-" en caso de no corresponder

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

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

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

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

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

(14) Tipo de discapacidad : (DI) Intelectual, (DA) Auditiva, (DV) Visual, (DM) Motora, (SC) Sordoceguera (OT) Otro En caso de no adolecer discapacidad, dejar en blanco

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

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

| N° Orden | D.N.I. o Código del Estudiante <sup>(16)</sup> | Apellidos y Nombres<br>(Orden Alfabético) | Fecha de Nacimiento |                           |      | Datos del Estudiante |                                        |                      |                    |                    |                                |                                |                               |                            |                                         |                             | Institución Educativa de procedencia <sup>(15)</sup> |   |   |   |   |   |   |                               |  |  |  |                                      |  |  |  |  |  |
|----------|------------------------------------------------|-------------------------------------------|---------------------|---------------------------|------|----------------------|----------------------------------------|----------------------|--------------------|--------------------|--------------------------------|--------------------------------|-------------------------------|----------------------------|-----------------------------------------|-----------------------------|------------------------------------------------------|---|---|---|---|---|---|-------------------------------|--|--|--|--------------------------------------|--|--|--|--|--|
|          |                                                |                                           |                     |                           |      | Sexo H/M             | Situación de Matrícula <sup>(10)</sup> | País <sup>(11)</sup> | Padre vive SI / NO | Madre vive SI / NO | Lengua Materna <sup>(12)</sup> | Segunda Lengua <sup>(12)</sup> | Trabaja el Estudiante SI / NO | Horas semanales que labora | Escolaridad de la Madre <sup>(13)</sup> | Nacimiento Registrado SI/NO |                                                      |   |   |   |   |   |   |                               |  |  |  | Tipo de Discapacidad <sup>(14)</sup> |  |  |  |  |  |
|          |                                                |                                           | Código Modular      | Número y/o Nombre - RJ/RD |      |                      |                                        |                      |                    |                    |                                |                                |                               |                            |                                         |                             |                                                      |   |   |   |   |   |   |                               |  |  |  |                                      |  |  |  |  |  |
| 22       | D·N·I· · · · · 7·9·4·5·3·5·0·4                 | PAXI PACCAYA, Wida Bricia                 | 18                  | 12                        | 2015 | M                    | I                                      | P                    | SI                 | SI                 | C                              | NO                             |                               | S                          | SI                                      |                             | 1                                                    | 7 | 1 | 6 | 0 | 0 | 0 | 40082 MARIANO J. VALDIVIA     |  |  |  |                                      |  |  |  |  |  |
| 23       | D·N·I· · · · · 7·9·2·8·3·9·5·2                 | POLAR ILLANES, Alessandro Paul            | 05                  | 09                        | 2015 | H                    | I                                      | P                    | SI                 | SI                 | C                              | NO                             |                               | SP                         | SI                                      |                             | 1                                                    | 3 | 3 | 5 | 2 | 1 | 5 | DE CIENCIAS DIVINO NIÑO JESUS |  |  |  |                                      |  |  |  |  |  |
| 24       | D·N·I· · · · · 8·1·6·4·9·8·8·9                 | POMALEQUE PUMA, Ricardo Jesus             | 25                  | 12                        | 2015 | H                    | I                                      | P                    | SI                 | SI                 | C                              | NO                             |                               | SP                         | SI                                      |                             | 1                                                    | 7 | 1 | 6 | 0 | 0 | 0 | 40082 MARIANO J. VALDIVIA     |  |  |  |                                      |  |  |  |  |  |
| 25       | D·N·I· · · · · 7·9·3·1·8·3·4·6                 | QUIBAJO PUMA, Aldair Erick                | 21                  | 09                        | 2015 | H                    | I                                      | P                    | SI                 | SI                 | C                              | NO                             |                               | S                          | SI                                      |                             | 1                                                    | 7 | 1 | 6 | 0 | 0 | 0 | 40082 MARIANO J. VALDIVIA     |  |  |  |                                      |  |  |  |  |  |
| 26       | D·N·I· · · · · 7·9·4·7·3·9·9·9                 | QUISPE SERRANO, Lee Maureen Gabriel       | 08                  | 01                        | 2016 | H                    | I                                      | P                    | SI                 | SI                 | C                              | NO                             |                               |                            | SI                                      |                             | 0                                                    | 2 | 2 | 5 | 4 | 0 | 9 | SANTA RITA                    |  |  |  |                                      |  |  |  |  |  |
| 27       | D·N·I· · · · · 7·9·3·9·4·6·1·3                 | ROQUE MONTAÑEZ, Joaquin Arturo            | 17                  | 11                        | 2015 | H                    | I                                      | P                    | SI                 | SI                 | C                              | NO                             |                               | SP                         | SI                                      |                             | 0                                                    | 2 | 2 | 5 | 3 | 9 | 1 | TIABAYA                       |  |  |  |                                      |  |  |  |  |  |
| 28       | D·N·I· · · · · 7·9·4·1·8·5·1·8                 | TITO CONDORI, Dana Valentina              | 06                  | 12                        | 2015 | M                    | I                                      | P                    | SI                 | SI                 | C                              | NO                             |                               | S                          | SI                                      |                             | 3                                                    | 8 | 6 | 8 | 5 | 7 | 1 | SAN SEBASTIAN                 |  |  |  |                                      |  |  |  |  |  |
| 29       | D·N·I· · · · · 7·9·4·6·7·4·2·9                 | YUCRA HUAMANI, Madai Nayeli               | 19                  | 12                        | 2015 | M                    | I                                      | P                    | SI                 | SI                 | C                              | NO                             |                               | S                          | SI                                      |                             | 1                                                    | 7 | 1 | 6 | 0 | 0 | 0 | 40082 MARIANO J. VALDIVIA     |  |  |  |                                      |  |  |  |  |  |
| 30       | D·N·I· · · · · 7·9·3·2·1·9·3·0                 | YUCRA LOAYZA, Jesus Jhonefe               | 04                  | 10                        | 2015 | H                    | I                                      | P                    | SI                 | SI                 | C                              | NO                             |                               | S                          | SI                                      |                             | 1                                                    | 7 | 1 | 6 | 0 | 0 | 0 | 40082 MARIANO J. VALDIVIA     |  |  |  |                                      |  |  |  |  |  |
| 31       |                                                |                                           |                     |                           |      |                      |                                        |                      |                    |                    |                                |                                |                               |                            |                                         |                             |                                                      |   |   |   |   |   |   |                               |  |  |  |                                      |  |  |  |  |  |
| 32       |                                                |                                           |                     |                           |      |                      |                                        |                      |                    |                    |                                |                                |                               |                            |                                         |                             |                                                      |   |   |   |   |   |   |                               |  |  |  |                                      |  |  |  |  |  |
| 33       |                                                |                                           |                     |                           |      |                      |                                        |                      |                    |                    |                                |                                |                               |                            |                                         |                             |                                                      |   |   |   |   |   |   |                               |  |  |  |                                      |  |  |  |  |  |
| 34       |                                                |                                           |                     |                           |      |                      |                                        |                      |                    |                    |                                |                                |                               |                            |                                         |                             |                                                      |   |   |   |   |   |   |                               |  |  |  |                                      |  |  |  |  |  |
| 35       |                                                |                                           |                     |                           |      |                      |                                        |                      |                    |                    |                                |                                |                               |                            |                                         |                             |                                                      |   |   |   |   |   |   |                               |  |  |  |                                      |  |  |  |  |  |
| 36       |                                                |                                           |                     |                           |      |                      |                                        |                      |                    |                    |                                |                                |                               |                            |                                         |                             |                                                      |   |   |   |   |   |   |                               |  |  |  |                                      |  |  |  |  |  |
| 37       |                                                |                                           |                     |                           |      |                      |                                        |                      |                    |                    |                                |                                |                               |                            |                                         |                             |                                                      |   |   |   |   |   |   |                               |  |  |  |                                      |  |  |  |  |  |
| 38       |                                                |                                           |                     |                           |      |                      |                                        |                      |                    |                    |                                |                                |                               |                            |                                         |                             |                                                      |   |   |   |   |   |   |                               |  |  |  |                                      |  |  |  |  |  |
| 39       |                                                |                                           |                     |                           |      |                      |                                        |                      |                    |                    |                                |                                |                               |                            |                                         |                             |                                                      |   |   |   |   |   |   |                               |  |  |  |                                      |  |  |  |  |  |
| 40       |                                                |                                           |                     |                           |      |                      |                                        |                      |                    |                    |                                |                                |                               |                            |                                         |                             |                                                      |   |   |   |   |   |   |                               |  |  |  |                                      |  |  |  |  |  |
| 41       |                                                |                                           |                     |                           |      |                      |                                        |                      |                    |                    |                                |                                |                               |                            |                                         |                             |                                                      |   |   |   |   |   |   |                               |  |  |  |                                      |  |  |  |  |  |
| 42       |                                                |                                           |                     |                           |      |                      |                                        |                      |                    |                    |                                |                                |                               |                            |                                         |                             |                                                      |   |   |   |   |   |   |                               |  |  |  |                                      |  |  |  |  |  |
| 43       |                                                |                                           |                     |                           |      |                      |                                        |                      |                    |                    |                                |                                |                               |                            |                                         |                             |                                                      |   |   |   |   |   |   |                               |  |  |  |                                      |  |  |  |  |  |
| 44       |                                                |                                           |                     |                           |      |                      |                                        |                      |                    |                    |                                |                                |                               |                            |                                         |                             |                                                      |   |   |   |   |   |   |                               |  |  |  |                                      |  |  |  |  |  |
| 45       |                                                |                                           |                     |                           |      |                      |                                        |                      |                    |                    |                                |                                |                               |                            |                                         |                             |                                                      |   |   |   |   |   |   |                               |  |  |  |                                      |  |  |  |  |  |
| 46       |                                                |                                           |                     |                           |      |                      |                                        |                      |                    |                    |                                |                                |                               |                            |                                         |                             |                                                      |   |   |   |   |   |   |                               |  |  |  |                                      |  |  |  |  |  |
| 47       |                                                |                                           |                     |                           |      |                      |                                        |                      |                    |                    |                                |                                |                               |                            |                                         |                             |                                                      |   |   |   |   |   |   |                               |  |  |  |                                      |  |  |  |  |  |
| 48       |                                                |                                           |                     |                           |      |                      |                                        |                      |                    |                    |                                |                                |                               |                            |                                         |                             |                                                      |   |   |   |   |   |   |                               |  |  |  |                                      |  |  |  |  |  |
| 49       |                                                |                                           |                     |                           |      |                      |                                        |                      |                    |                    |                                |                                |                               |                            |                                         |                             |                                                      |   |   |   |   |   |   |                               |  |  |  |                                      |  |  |  |  |  |
| 50       |                                                |                                           |                     |                           |      |                      |                                        |                      |                    |                    |                                |                                |                               |                            |                                         |                             |                                                      |   |   |   |   |   |   |                               |  |  |  |                                      |  |  |  |  |  |

| Resumen |    |
|---------|----|
| Hombres | 17 |
| Mujeres | 13 |
| Total   | 30 |

DELGADO ZUÑIGA, Mayled Ysabel

Responsable de la matrícula

Firma - Post Firma

ROJAS CAJCHAYA, William Fidel

Director (a) de la Institución Educativa

Firma - Post Firma y Sello

| Aprobación de la Nómina |     |     |      |
|-------------------------|-----|-----|------|
| R.D. Institucional      | Día | Mes | Año  |
| 048-2022-DIE"MJV"       | 21  | 03  | 2022 |



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

|                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                  |                                                                                                                                             |
|---------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| (1) Nivel / Ciclo : | Para el caso EBR/EBE: (INI) Inicial (PRI) Primaria (SEC) Secundaria<br>Para el caso EBA: (INI) Inicial, (INT) Intermedio, (AVA) Avanzado                                                                                                                                                          | (5) Forma :                  | (Esc) Escolarizado, (NoEsc) No Escolarizado<br>Para el caso EBA: (P) Presencial, (SP) Semi Presencial,<br>(AD) A distancia                                                                                                                                                     | (9) Turno :                      | (M) Mañana, (T) Tarde, (N) Noche                                                                                                            |
| (2) Modalidad :     | (EBR) Educ.Básica Regular, (EBA) Educ.Básica Alternativa,<br>(EBE) Educ. Básica Especial.                                                                                                                                                                                                         | (6) Sección :                | A.B.C,... Colocar "-" si es sección única o<br>si se trata de Nivel Inicial                                                                                                                                                                                                    | (10) Situación de Matricula :    | (I) Ingresante, (P) Promovido, (PG) Permanece en el grado, (RE) Reentrante.<br>Solo en el caso de EBA: (REI) Reingresante                   |
| (3) Grado/Edad :    | En caso de E. Inicial: registrar Edad (0,1,2,3,4,5).<br>En el caso de Primaria o Secundaria: registrar grados: 1,2,3,4,5,6.<br>En el caso de EBA: C.inicial 1°, 2°; Intermedio 1°, 2°, 3°; Avanzado 1°, 2°, 3°, 4°<br>Colocar "-" si en la Nómina hay alumnos de varias edades (E) o grados (Pr). | (7) Gestión :                | (PGD)Púb. de gestión directa,(PGP)Púb.de Gestión Privada, (PR) Privada                                                                                                                                                                                                         | (11) País :                      | (P) Perú, (E) Ecuador, (C) Colombia, (B) Brasil, (Bo) Bolivia, (Ch) Chile, (OT) Otro                                                        |
| (4) Característ. :  | Primaria : (U) Unidocente, (PM) Polidocente Multigrado y (PC) Polidocente<br>Completo.                                                                                                                                                                                                            | (8) Programa :<br>(sólo EBA) | (PBN) PEBANA: Prog. de Educ.Bás.Alter.de Niños y Adolescentes<br>(PBJ) PEBAJA: Prog. de Educ.Bás. Alter.de Jóvenes y Adultos<br>PBN/PBJ/PEBANA/PEBAJA. Prog. de Educ. Básica Alter. de<br>Niños y Adolescentes, y Jóvenes y Adultos.<br>Colocar "-" en caso de no corresponder | (12) Lengua :                    | (C) Castellano, (Q) Quechua, (A) Aimara, (OT) Otra lengua, (E) Lengua extranjera                                                            |
|                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                | (13) Escolarid. de la Madre :    | (SE) Sin Escolaridad, (P) Primaria, (S) Secundaria, y (SP) Superior                                                                         |
|                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                | (14) Tipo de discapacidad :      | (D) Intelectual, (DA) Auditiva, (DV) Visual, (DM) Motora, (SC) Sordociega (OT) Otro<br>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.                                                               |

| N° Orden | D.N.I. o Código del Estudiante <sup>(16)</sup> | Apellidos y Nombres<br>(Orden Alfabético) | Fecha de Nacimiento |     |      | Datos del Estudiante |                                        |                      |                    |                    |                                |                                |                               |                            |                                         | Institución Educativa de procedencia <sup>(15)</sup> |                           |   |   |   |   |   |   |   |                           |
|----------|------------------------------------------------|-------------------------------------------|---------------------|-----|------|----------------------|----------------------------------------|----------------------|--------------------|--------------------|--------------------------------|--------------------------------|-------------------------------|----------------------------|-----------------------------------------|------------------------------------------------------|---------------------------|---|---|---|---|---|---|---|---------------------------|
|          |                                                |                                           |                     |     |      | Sexo H/M             | Situación de Matrícula <sup>(10)</sup> | País <sup>(11)</sup> | Padre vive SI / NO | Madre vive SI / NO | Lengua Materna <sup>(12)</sup> | Segunda Lengua <sup>(12)</sup> | Trabaja el Estudiante SI / NO | Horas semanales que labora | Escolaridad de la Madre <sup>(13)</sup> |                                                      |                           |   |   |   |   |   |   |   |                           |
|          |                                                |                                           | Día                 | Mes | Año  |                      |                                        |                      |                    |                    |                                |                                |                               |                            |                                         | Código Modular                                       | Número y/o Nombre - RJ/RD |   |   |   |   |   |   |   |                           |
| 22       | D·N·I· · · · · 7·9·2·4·7·4·7·5                 | QUISPE CHAMBI, Jhon Erick                 | 05                  | 08  | 2015 | H                    | I                                      | P                    | SI                 | SI                 | C                              | NO                             |                               |                            | SI                                      |                                                      |                           | 1 | 7 | 1 | 6 | 0 | 0 | 0 | 40082 MARIANO J. VALDIVIA |
| 23       | D·N·I· · · · · 7·9·0·9·2·1·3·3                 | QUISPE CONDORI, Frank Saul                | 03                  | 05  | 2015 | H                    | I                                      | P                    | SI                 | SI                 | C                              | NO                             |                               | S                          | SI                                      |                                                      |                           | 1 | 7 | 1 | 6 | 0 | 0 | 0 | 40082 MARIANO J. VALDIVIA |
| 24       | D·N·I· · · · · 7·9·4·5·8·0·7·3                 | QUISPE CRUZ, Guillermo Nicolas            | 04                  | 01  | 2016 | H                    | I                                      | P                    | SI                 | SI                 | C                              | NO                             |                               | S                          | SI                                      |                                                      |                           | 1 | 7 | 1 | 6 | 0 | 0 | 0 | 40082 MARIANO J. VALDIVIA |
| 25       | D·N·I· · · · · 7·9·3·2·1·1·6·4                 | QUISPE MAMANI, Sami Rogelio               | 16                  | 09  | 2015 | H                    | I                                      | P                    | SI                 | SI                 | C                              | NO                             |                               | S                          | SI                                      |                                                      |                           | 1 | 7 | 1 | 6 | 0 | 0 | 0 | 40082 MARIANO J. VALDIVIA |
| 26       | D·N·I· · · · · 7·9·1·3·9·3·8·2                 | SALAS VILCA, Thiago Raul                  | 12                  | 05  | 2015 | H                    | I                                      | P                    | SI                 | SI                 | C                              | NO                             |                               | S                          | SI                                      |                                                      |                           | 1 | 7 | 1 | 6 | 0 | 0 | 0 | 40082 MARIANO J. VALDIVIA |
| 27       | D·N·I· · · · · 7·9·5·7·8·5·6·6                 | SONCCO AMARO, Alexis Daniel               | 05                  | 03  | 2016 | H                    | I                                      | P                    | NO                 | SI                 | C                              | NO                             |                               | S                          | SI                                      |                                                      |                           | 1 | 7 | 1 | 6 | 0 | 0 | 0 | 40082 MARIANO J. VALDIVIA |
| 28       | 2·1·1·7·1·6·0·0·0·0·0·0·2·8                    | TERAN MARTINEZ, Diego Alejandro           | 05                  | 11  | 2015 | H                    | I                                      | OT                   | SI                 | SI                 | C                              | NO                             |                               | S                          | NO                                      |                                                      |                           | 1 | 7 | 1 | 6 | 0 | 0 | 0 | 40082 MARIANO J. VALDIVIA |
| 29       | D·N·I· · · · · 7·9·1·5·3·1·5·8                 | UGARTE MANRIQUE, Alfonso Kerem            | 01                  | 06  | 2015 | H                    | I                                      | P                    | SI                 | SI                 | C                              | NO                             |                               | SP                         | SI                                      |                                                      |                           | 0 | 2 | 2 | 5 | 3 | 8 | 3 | JESUS NIÑO                |
| 30       | D·N·I· · · · · 7·9·3·3·4·4·3·7                 | VILCA VILCA, Josue Samir                  | 09                  | 10  | 2015 | H                    | I                                      | P                    | SI                 | SI                 | C                              | NO                             |                               | S                          | SI                                      |                                                      |                           | 1 | 7 | 0 | 5 | 7 | 2 | 2 | SANTA CLARA               |
| 31       |                                                |                                           |                     |     |      |                      |                                        |                      |                    |                    |                                |                                |                               |                            |                                         |                                                      |                           |   |   |   |   |   |   |   |                           |
| 32       |                                                |                                           |                     |     |      |                      |                                        |                      |                    |                    |                                |                                |                               |                            |                                         |                                                      |                           |   |   |   |   |   |   |   |                           |
| 33       |                                                |                                           |                     |     |      |                      |                                        |                      |                    |                    |                                |                                |                               |                            |                                         |                                                      |                           |   |   |   |   |   |   |   |                           |
| 34       |                                                |                                           |                     |     |      |                      |                                        |                      |                    |                    |                                |                                |                               |                            |                                         |                                                      |                           |   |   |   |   |   |   |   |                           |
| 35       |                                                |                                           |                     |     |      |                      |                                        |                      |                    |                    |                                |                                |                               |                            |                                         |                                                      |                           |   |   |   |   |   |   |   |                           |
| 36       |                                                |                                           |                     |     |      |                      |                                        |                      |                    |                    |                                |                                |                               |                            |                                         |                                                      |                           |   |   |   |   |   |   |   |                           |
| 37       |                                                |                                           |                     |     |      |                      |                                        |                      |                    |                    |                                |                                |                               |                            |                                         |                                                      |                           |   |   |   |   |   |   |   |                           |
| 38       |                                                |                                           |                     |     |      |                      |                                        |                      |                    |                    |                                |                                |                               |                            |                                         |                                                      |                           |   |   |   |   |   |   |   |                           |
| 39       |                                                |                                           |                     |     |      |                      |                                        |                      |                    |                    |                                |                                |                               |                            |                                         |                                                      |                           |   |   |   |   |   |   |   |                           |
| 40       |                                                |                                           |                     |     |      |                      |                                        |                      |                    |                    |                                |                                |                               |                            |                                         |                                                      |                           |   |   |   |   |   |   |   |                           |
| 41       |                                                |                                           |                     |     |      |                      |                                        |                      |                    |                    |                                |                                |                               |                            |                                         |                                                      |                           |   |   |   |   |   |   |   |                           |
| 42       |                                                |                                           |                     |     |      |                      |                                        |                      |                    |                    |                                |                                |                               |                            |                                         |                                                      |                           |   |   |   |   |   |   |   |                           |
| 43       |                                                |                                           |                     |     |      |                      |                                        |                      |                    |                    |                                |                                |                               |                            |                                         |                                                      |                           |   |   |   |   |   |   |   |                           |
| 44       |                                                |                                           |                     |     |      |                      |                                        |                      |                    |                    |                                |                                |                               |                            |                                         |                                                      |                           |   |   |   |   |   |   |   |                           |
| 45       |                                                |                                           |                     |     |      |                      |                                        |                      |                    |                    |                                |                                |                               |                            |                                         |                                                      |                           |   |   |   |   |   |   |   |                           |
| 46       |                                                |                                           |                     |     |      |                      |                                        |                      |                    |                    |                                |                                |                               |                            |                                         |                                                      |                           |   |   |   |   |   |   |   |                           |
| 47       |                                                |                                           |                     |     |      |                      |                                        |                      |                    |                    |                                |                                |                               |                            |                                         |                                                      |                           |   |   |   |   |   |   |   |                           |
| 48       |                                                |                                           |                     |     |      |                      |                                        |                      |                    |                    |                                |                                |                               |                            |                                         |                                                      |                           |   |   |   |   |   |   |   |                           |
| 49       |                                                |                                           |                     |     |      |                      |                                        |                      |                    |                    |                                |                                |                               |                            |                                         |                                                      |                           |   |   |   |   |   |   |   |                           |
| 50       |                                                |                                           |                     |     |      |                      |                                        |                      |                    |                    |                                |                                |                               |                            |                                         |                                                      |                           |   |   |   |   |   |   |   |                           |

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

DELGADO ZUÑIGA, Mayled Ysabel

Responsable de la matrícula

Firma - Post Firma

ROJAS CAJCHAYA, William Fidel

Director (a) de la Institución Educativa

Firma - Post Firma y Sello

| Aprobación de la Nómina |     |     |      |
|-------------------------|-----|-----|------|
| R.D. Institucional      | Día | Mes | Año  |
| 048-2022-DIE"MJV"       | 21  | 03  | 2022 |



**MINISTERIO DE EDUCACIÓN**

|                     |                                                                                                                                                                                                                                      |                |                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                |                                                                                                                                              |
|---------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| (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° (sólo EBA)               | (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) Caracterist. :  | Colocar "-" si en la Nómina hay alumnos de varias edades (EI) o grados (Pr). 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, (Ail) Aikara, (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, (DA) Auditiva, (DV) Visual, (DM) Motora, (SC) Sordoceguera (OT) Otro. 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 <sup>(16)</sup> | Apellidos y Nombres<br>(Orden Alfabético) | Fecha de Nacimiento |     |     | Datos del Estudiante |                                        |                      |                    |                    |                                |                                |                               |                            |                                         | Institución Educativa de procedencia <sup>(15)</sup> |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                             |                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|----------|------------------------------------------------|-------------------------------------------|---------------------|-----|-----|----------------------|----------------------------------------|----------------------|--------------------|--------------------|--------------------------------|--------------------------------|-------------------------------|----------------------------|-----------------------------------------|------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|-----------------------------|--------------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|          |                                                |                                           |                     |     |     | Sexo H/M             | Situación de Matrícula <sup>(10)</sup> | País <sup>(11)</sup> | Padre vive SI / NO | Madre vive SI / NO | Lengua Materna <sup>(12)</sup> | Segunda Lengua <sup>(12)</sup> | Trabaja el Estudiante SI / NO | Horas semanales que labora | Escolaridad de la Madre <sup>(13)</sup> |                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Nacimiento Registrado SI/NO | Tipo de Discapacidad <sup>(14)</sup> |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|          |                                                |                                           | Día                 | Mes | Año | Código Modular       | Número y/o Nombre - RJ/RD              |                      |                    |                    |                                |                                |                               |                            |                                         |                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                             |                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 22       |                                                |                                           |                     |     |     |                      |                                        |                      |                    |                    |                                |                                |                               |                            |                                         |                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                             |                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

| Resumen |   |
|---------|---|
| Hombres | 1 |
| Mujeres | 0 |
| Total   | 1 |

DELGADO ZUÑIGA, Mayled Ysabel

Responsable de la matrícula  
Firma - Post Firma

ROJAS CAJCHAYA, William Fidel

Director (a) de la Institución Educativa  
Firma - Post Firma y Sello

| Aprobación de la Nómina |     |     |      |
|-------------------------|-----|-----|------|
| R.D. Institucional      | Día | Mes | Año  |
| 060-2022-DIE.MJV        | 13  | 04  | 2022 |



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

|                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                              |                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                  |                                                                                                                                               |
|---------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| (1) Nivel / Ciclo : | Para el caso EBR/EBE: (INI) Inicial (PRI) Primaria (SEC) Secundaria<br>Para el caso EBA: (INI) Inicial, (INT) Intermedio, (AVA) Avanzado                                                                                                                                                          | (5) Forma :                  | (Esc) Escolarizado, (NoEsc) No Escolarizado<br>Para el caso EBA: (P) Presencial, (SP) Semi Presencial,<br>(AD) A distancia                                                                                                                                                  | (9) Turno :                      | (M) Mañana, (T) Tarde, (N) Noche                                                                                                              |
| (2) Modalidad :     | (EBR) Educ.Básica Regular, (EBA) Educ.Básica Alternativa,<br>(EBE) Educ. Básica Especial.                                                                                                                                                                                                         | (6) Sección :                | A.B.C,... Colocar "-" si es sección única o<br>si se trata de Nivel Inicial                                                                                                                                                                                                 | (10) Situación de Matricula :    | (I) Ingresante, (P) Promovido, (PG) Permanece en el grado, (RE) Reentrante.<br>Solo en el caso de EBA: (REI) Reingresante                     |
| (3) Grado/Edad :    | En caso de E. Inicial: registrar Edad (0,1,2,3,4,5).<br>En el caso de Primaria o Secundaria: registrar grados: 1,2,3,4,5,6.<br>En el caso de EBA: C.inicial 1°, 2°; Intermedio 1°, 2°, 3°; Avanzado 1°, 2°, 3°, 4°<br>Colocar "-" si en la Nómina hay alumnos de varias edades (E) o grados (Pr). | (7) Gestión :                | (PGD)Púb. de gestión directa,(PGP)Púb.de Gestión Privada, (PR) Privada                                                                                                                                                                                                      | (11) País :                      | (P) Perú, (E) Ecuador, (C) Colombia, (B) Brasil, (Bo) Bolivia, (Ch) Chile, (OT) Otro                                                          |
| (4) Característ. :  | Primaria : (U) Unidocente, (PM) Polidocente Multigrado y (PC) Polidocente Completo.                                                                                                                                                                                                               | (8) Programa :<br>(sólo EBA) | (PBN) PEBANA: Prog. de Educ.Bás.Alter.de Niños y Adolescentes<br>(PBJ) PEBAJA: Prog. de Educ.Bás. Alter.de Jóvenes y Adultos<br>PBN/PBJ/PEBANA/PEBAJA. Prog. de Educ. Básica Alter. de Niños y Adolescentes, y Jóvenes y Adultos.<br>Colocar "-" en caso de no corresponder | (12) Lengua :                    | (C) Castellano, (Q) Quechua, (A) Aimara, (OT) Otra lengua, (E) Lengua extranjera                                                              |
|                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                              |                                                                                                                                                                                                                                                                             | (13) Escolarid. de la Madre :    | (SE) Sin Escolaridad, (P) Primaria, (S) Secundaria, y (SP) Superior                                                                           |
|                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                              |                                                                                                                                                                                                                                                                             | (14) Tipo de discapacidad :      | (D) Intelectual, (DA) Auditiva, (DV) Visual, (DM) Motora, (SC) Sordoceguera (OT) Otro<br>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.                                                                 |

| N° Orden | D.N.I. o Código del Estudiante <sup>(16)</sup> | Apellidos y Nombres (Orden Alfabético)      | Fecha de Nacimiento |     |      | Datos del Estudiante |                            |          |                    |                    |                    |                    |                               |                            |                             |                             | Institución Educativa de procedencia <sup>(15)</sup> |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|----------|------------------------------------------------|---------------------------------------------|---------------------|-----|------|----------------------|----------------------------|----------|--------------------|--------------------|--------------------|--------------------|-------------------------------|----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|          |                                                |                                             | Día                 | Mes | Año  | Sexo H/M             | Situación de Matrícula(10) | País(11) | Padre vive SI / NO | Madre vive SI / NO | Lengua Materna(12) | Segunda Lengua(12) | Trabaja el Estudiante SI / NO | Horas semanales que labora | Escolaridad de la Madre(13) | Nacimiento Registrado SI/NO |                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 22       | D·N·I· · · · · 7·8·6·5·8·3·3·6                 | MAMANI TACO, Neymar Dayiro                  | 11                  | 06  | 2014 | H                    | P                          | P        | SI                 | SI                 | C                  |                    | NO                            |                            | S                           | SI                          |                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 23       | D·N·I· · · · · 7·8·7·2·4·4·0·1                 | MEDINA PEÑA, Ximena Isabel                  | 24                  | 08  | 2014 | M                    | P                          | P        | SI                 | SI                 | C                  |                    | NO                            |                            | S                           | SI                          |                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 24       | D·N·I· · · · · 7·8·9·7·6·3·4·1                 | MOROCCO ROQUE, Roy Milder                   | 16                  | 02  | 2015 | H                    | P                          | P        | SI                 | SI                 | C                  |                    | NO                            |                            | S                           | SI                          |                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 25       | D·N·I· · · · · 7·8·8·6·9·7·3·9                 | PAREDES TICONA, Ariana Abigail              | 03                  | 12  | 2014 | M                    | P                          | P        | SI                 | SI                 | C                  |                    | NO                            |                            | S                           | SI                          |                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 26       | D·N·I· · · · · 7·8·9·9·5·7·4·5                 | PORTUGAL MACHACA, Anderson Sebastian        | 28                  | 02  | 2015 | H                    | P                          | P        | SI                 | SI                 | C                  |                    | NO                            |                            | P                           | SI                          |                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 27       | D·N·I· · · · · 7·8·7·5·2·0·2·4                 | QUISPE MONTAÑEZ, Elmer Gabriel              | 31                  | 08  | 2014 | H                    | P                          | P        | SI                 | SI                 | C                  |                    | NO                            |                            | S                           | SI                          |                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 28       | D·N·I· · · · · 7·8·6·3·8·7·3·3                 | TURPO CCASO, Diana Jeanette                 | 25                  | 05  | 2014 | M                    | P                          | P        | SI                 | SI                 | C                  |                    | NO                            |                            | S                           | SI                          |                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 29       | D·N·I· · · · · 8·1·6·0·1·9·9·1                 | ZAPANA COTACALLAPA, Ashlyn Renata Mackenzie | 30                  | 01  | 2015 | M                    | P                          | P        | SI                 | SI                 | C                  |                    | NO                            |                            | S                           | SI                          |                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 30       |                                                |                                             |                     |     |      |                      |                            |          |                    |                    |                    |                    |                               |                            |                             |                             |                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 31       |                                                |                                             |                     |     |      |                      |                            |          |                    |                    |                    |                    |                               |                            |                             |                             |                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 32       |                                                |                                             |                     |     |      |                      |                            |          |                    |                    |                    |                    |                               |                            |                             |                             |                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 33       |                                                |                                             |                     |     |      |                      |                            |          |                    |                    |                    |                    |                               |                            |                             |                             |                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 34       |                                                |                                             |                     |     |      |                      |                            |          |                    |                    |                    |                    |                               |                            |                             |                             |                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 35       |                                                |                                             |                     |     |      |                      |                            |          |                    |                    |                    |                    |                               |                            |                             |                             |                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 36       |                                                |                                             |                     |     |      |                      |                            |          |                    |                    |                    |                    |                               |                            |                             |                             |                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 37       |                                                |                                             |                     |     |      |                      |                            |          |                    |                    |                    |                    |                               |                            |                             |                             |                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 38       |                                                |                                             |                     |     |      |                      |                            |          |                    |                    |                    |                    |                               |                            |                             |                             |                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 39       |                                                |                                             |                     |     |      |                      |                            |          |                    |                    |                    |                    |                               |                            |                             |                             |                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 40       |                                                |                                             |                     |     |      |                      |                            |          |                    |                    |                    |                    |                               |                            |                             |                             |                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 41       |                                                |                                             |                     |     |      |                      |                            |          |                    |                    |                    |                    |                               |                            |                             |                             |                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 42       |                                                |                                             |                     |     |      |                      |                            |          |                    |                    |                    |                    |                               |                            |                             |                             |                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 43       |                                                |                                             |                     |     |      |                      |                            |          |                    |                    |                    |                    |                               |                            |                             |                             |                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 44       |                                                |                                             |                     |     |      |                      |                            |          |                    |                    |                    |                    |                               |                            |                             |                             |                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 45       |                                                |                                             |                     |     |      |                      |                            |          |                    |                    |                    |                    |                               |                            |                             |                             |                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 46       |                                                |                                             |                     |     |      |                      |                            |          |                    |                    |                    |                    |                               |                            |                             |                             |                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 47       |                                                |                                             |                     |     |      |                      |                            |          |                    |                    |                    |                    |                               |                            |                             |                             |                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 48       |                                                |                                             |                     |     |      |                      |                            |          |                    |                    |                    |                    |                               |                            |                             |                             |                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 49       |                                                |                                             |                     |     |      |                      |                            |          |                    |                    |                    |                    |                               |                            |                             |                             |                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 50       |                                                |                                             |                     |     |      |                      |                            |          |                    |                    |                    |                    |                               |                            |                             |                             |                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

| Resumen |    |
|---------|----|
| Hombres | 20 |
| Mujeres | 9  |
| Total   | 29 |

DELGADO ZUÑIGA, Mayled Ysabel

Responsable de la matrícula

Firma - Post Firma

ROJAS CAJCHAYA, William Fidel

Director (a) de la Institución Educativa

Firma - Post Firma y Sello

| Aprobación de la Nómina |     |     |      |
|-------------------------|-----|-----|------|
| R.D. Institucional      | Día | Mes | Año  |
| 048-2022-DIE"MJV"       | 21  | 03  | 2022 |



MINISTERIO DE EDUCACIÓN

# NÓMINA DE MATRÍCULA - 2022

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                                      |  | 40082 MARIANO J. VALDIVIA              |  |                |  |                               |  | Gestión <sup>(7)</sup> |  | PGD                    |          | Inicio |                                        | 28/03/2022           |                      | Fin                  |                    | 23/12/2022                             |                    | Dpto.                |                                | AREQUIPA                      |                                |                    |                               |                                |                            |                                |                                         |                               |                             |                            |                                      |                                         |                |                             |  |                                      |                           |                                                      |  |          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Código                                                                  |        | 0                                                    |  | 4   |  | 0 |  | 0 |  | 0                                                      |  | 1                                      |  | Código Modular |  | 0                             |  |                        |  | 2                      |          | 1      |                                        | 8                    |                      | 8                    |                    | 8                                      |                    | 3                    |                                | Característica <sup>(4)</sup> |                                | PC                 |                               | Programa <sup>(8)</sup>        |                            | -                              |                                         | Datos del Estudiante          |                             |                            |                                      |                                         |                |                             |  |                                      |                           | Prov.                                                |  | AREQUIPA |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Nombre de la DRE - UGEL                                                 |        | UGEL Arequipa Norte                                  |  |     |  |   |  |   |  |                                                        |  | Resolución de Creación N°              |  | 15884-1959     |  |                               |  | Forma <sup>(5)</sup>   |  | Esc                    |          |        |                                        |                      |                      | Sexo H/M             |                    | Situación de Matrícula <sup>(10)</sup> |                    | País <sup>(11)</sup> |                                | Padre vive SI / NO            |                                | Madre vive SI / NO |                               | Lengua Materna <sup>(12)</sup> |                            | Segunda Lengua <sup>(12)</sup> |                                         | Trabaja el Estudiante SI / NO |                             | Horas semanales que labora |                                      | Escolaridad de la Madre <sup>(13)</sup> |                | Nacimiento Registrado SI/NO |  | Tipo de Discapacidad <sup>(14)</sup> |                           | Centro Poblado                                       |  |          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                         |        |                                                      |  |     |  |   |  |   |  |                                                        |  | Nivel/Ciclo <sup>(1)</sup>             |  | PRI            |  | Grado/Edad <sup>(3)</sup>     |  | 2                      |  | Sección <sup>(6)</sup> |          | B      |                                        | Turno <sup>(9)</sup> |                      |                      |                    |                                        |                    |                      |                                |                               |                                |                    |                               |                                |                            |                                |                                         |                               |                             |                            |                                      |                                         |                |                             |  |                                      |                           | M                                                    |  | TIABAYA  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                         |        |                                                      |  |     |  |   |  |   |  |                                                        |  | Modalidad <sup>(2)</sup>               |  | EBR            |  | Nombre Sección (Solo Inicial) |  |                        |  |                        |          |        |                                        |                      |                      |                      |                    |                                        |                    |                      |                                |                               |                                |                    |                               |                                |                            |                                |                                         |                               |                             |                            |                                      |                                         |                |                             |  |                                      |                           | Institución Educativa de procedencia <sup>(15)</sup> |  |          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| N° Orden                                                                |        | N° de D.N.I. o Código del Estudiante <sup>(16)</sup> |  |     |  |   |  |   |  |                                                        |  | Apellidos y Nombres (Orden Alfabético) |  |                |  |                               |  | Fecha de Nacimiento    |  |                        | Sexo H/M |        | Situación de Matrícula <sup>(10)</sup> |                      | País <sup>(11)</sup> |                      | Padre vive SI / NO |                                        | Madre vive SI / NO |                      | Lengua Materna <sup>(12)</sup> |                               | Segunda Lengua <sup>(12)</sup> |                    | Trabaja el Estudiante SI / NO |                                | Horas semanales que labora |                                | Escolaridad de la Madre <sup>(13)</sup> |                               | Nacimiento Registrado SI/NO |                            | Tipo de Discapacidad <sup>(14)</sup> |                                         | Código Modular |                             |  |                                      | Número y/o Nombre - RJ/RD |                                                      |  |          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Día                                                                     |        | Mes                                                  |  | Año |  |   |  |   |  |                                                        |  |                                        |  |                |  |                               |  |                        |  |                        |          |        |                                        |                      |                      |                      |                    |                                        |                    |                      |                                |                               |                                |                    |                               |                                |                            |                                |                                         |                               |                             |                            |                                      |                                         |                |                             |  |                                      |                           |                                                      |  |          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1                                                                       | D·N·I· |                                                      |  |     |  |   |  |   |  |                                                        |  |                                        |  |                |  |                               |  |                        |  |                        |          |        |                                        |                      |                      |                      |                    |                                        |                    |                      |                                |                               |                                |                    |                               |                                |                            |                                |                                         |                               |                             |                            |                                      |                                         |                |                             |  |                                      |                           |                                                      |  |          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

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

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

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

(4) Característ. : Primaria: (U) Unidocente, (PM) Polidocente Multigrado y (PC) Polidocente Completo.

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

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

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

(8) Programa : (PBN) PEBANA: Prog. de Educ. Bás. Alter. de Niños y Adolescentes  
(PBJ) PEBAJA: Prog. de Educ. Bás. Alter. de Jóvenes y Adultos  
PBN/PBJ: PEBANA/PEBAJA. Prog. de Educ. Básica Alter. de Niños y Adolescentes, y Jóvenes y Adultos.  
Colocar "-" en caso de no corresponder

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

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

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

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

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

(14) Tipo de discapacidad : (DI) Intelectual, (DA) Auditiva, (DV) Visual, (DM) Motora, (SC) Sordoceguera (OT) Otro  
En caso de no adolecer discapacidad, dejar en blanco

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

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

| N° Orden | D.N.I. o Código del Estudiante <sup>(16)</sup> | Apellidos y Nombres<br>(Orden Alfabético) | Fecha de Nacimiento |                           |      | Datos del Estudiante |                                        |                      |                    |                    |                                |                                |                               |                            |                                         | Institución Educativa de procedencia <sup>(15)</sup> |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                             |                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|----------|------------------------------------------------|-------------------------------------------|---------------------|---------------------------|------|----------------------|----------------------------------------|----------------------|--------------------|--------------------|--------------------------------|--------------------------------|-------------------------------|----------------------------|-----------------------------------------|------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|-----------------------------|--------------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|          |                                                |                                           |                     |                           |      | Sexo H/M             | Situación de Matrícula <sup>(10)</sup> | País <sup>(11)</sup> | Padre vive SI / NO | Madre vive SI / NO | Lengua Materna <sup>(12)</sup> | Segunda Lengua <sup>(12)</sup> | Trabaja el Estudiante SI / NO | Horas semanales que labora | Escolaridad de la Madre <sup>(13)</sup> |                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Nacimiento Registrado SI/NO | Tipo de Discapacidad <sup>(14)</sup> |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|          |                                                |                                           | Código Modular      | Número y/o Nombre - RJ/RD |      |                      |                                        |                      |                    |                    |                                |                                |                               |                            |                                         |                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                             |                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 22       | D·N·I· · · · · 7·8·8·9·2·3·7·6                 | QUISPE CAMA, Ana Gabriela Del Rosario     | 21                  | 12                        | 2014 | M                    | P                                      | P                    | SI                 | SI                 | C                              | NO                             |                               | SP                         | SI                                      |                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                             |                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

| Resumen |    |
|---------|----|
| Hombres | 20 |
| Mujeres | 10 |
| Total   | 30 |

DELGADO ZUÑIGA, Mayled Ysabel

Responsable de la matrícula

Firma - Post Firma

ROJAS CAJCHAYA, William Fidel

Director (a) de la Institución Educativa

Firma - Post Firma y Sello

| Aprobación de la Nómina |     |     |      |
|-------------------------|-----|-----|------|
| R.D. Institucional      | Día | Mes | Año  |
| 048-2022-DIE"MJV"       | 21  | 03  | 2022 |



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

|                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                  |                                                                                                                                               |
|---------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| (1) Nivel / Ciclo : | Para el caso EBR/EBE: (INI) Inicial (PRI) Primaria (SEC) Secundaria<br>Para el caso EBA: (INI) Inicial, (INT) Intermedio, (AVA) Avanzado                                                                                                                                                          | (5) Forma :                  | (Esc) Escolarizado, (NoEsc) No Escolarizado<br>Para el caso EBA: (P) Presencial, (SP) Semi Presencial,<br>(AD) A distancia                                                                                                                                                     | (9) Turno :                      | (M) Mañana, (T) Tarde, (N) Noche                                                                                                              |
| (2) Modalidad :     | (EBR) Educ.Básica Regular, (EBA) Educ.Básica Alternativa,<br>(EBE) Educ. Básica Especial.                                                                                                                                                                                                         | (6) Sección :                | A.B.C,... Colocar "-" si es sección única o<br>si se trata de Nivel Inicial                                                                                                                                                                                                    | (10) Situación de Matricula :    | (I) Ingresante, (P) Promovido, (PG) Permanece en el grado, (RE) Reentrante.<br>Solo en el caso de EBA: (REI) Reingresante                     |
| (3) Grado/Edad :    | En caso de E. Inicial: registrar Edad (0,1,2,3,4,5).<br>En el caso de Primaria o Secundaria: registrar grados: 1,2,3,4,5,6.<br>En el caso de EBA: C.inicial 1°, 2°; Intermedio 1°, 2°, 3°; Avanzado 1°, 2°, 3°, 4°<br>Colocar "-" si en la Nómina hay alumnos de varias edades (E) o grados (Pr). | (7) Gestión :                | (PGD)Púb. de gestión directa,(PGP)Púb.de Gestión Privada, (PR) Privada                                                                                                                                                                                                         | (11) País :                      | (P) Perú, (E) Ecuador, (C) Colombia, (B) Brasil, (Bo) Bolivia, (Ch) Chile, (OT) Otro                                                          |
| (4) Característ. :  | Primaria : (U) Unidocente, (PM) Polidocente Multigrado y (PC) Polidocente<br>Completo.                                                                                                                                                                                                            | (8) Programa :<br>(sólo EBA) | (PBN) PEBANA: Prog. de Educ.Bás.Alter.de Niños y Adolescentes<br>(PBJ) PEBAJA: Prog. de Educ.Bás. Alter.de Jóvenes y Adultos<br>PBN/PBJ/PEBANA/PEBAJA. Prog. de Educ. Básica Alter. de<br>Niños y Adolescentes, y Jóvenes y Adultos.<br>Colocar "-" en caso de no corresponder | (12) Lengua :                    | (C) Castellano, (Q) Quechua, (A) Aimara, (OT) Otra lengua, (E) Lengua extranjera                                                              |
|                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                | (13) Escolarid. de la Madre :    | (SE) Sin Escolaridad, (P) Primaria, (S) Secundaria, y (SP) Superior                                                                           |
|                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                | (14) Tipo de discapacidad :      | (D) Intelectual, (DA) Auditiva, (DV) Visual, (DM) Motora, (SC) Sordoceguera (OT) Otro<br>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.                                                                 |

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

| Resumen |    |
|---------|----|
| Hombres | 21 |
| Mujeres | 8  |
| Total   | 29 |

DELGADO ZUÑIGA, Mayled Ysabel

Responsable de la matrícula

Firma - Post Firma

ROJAS CAJCHAYA, William Fidel

Director (a) de la Institución Educativa

Firma - Post Firma y Sello

| Aprobación de la Nómina |     |     |      |
|-------------------------|-----|-----|------|
| R.D. Institucional      | Día | Mes | Año  |
| 048-2022-DIE"MJV"       | 21  | 03  | 2022 |



**MINISTERIO DE EDUCACIÓN**

|                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |              |                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                               |                                                                                                                                              |
|-------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| (1) Nivel / Ciclo | Para el caso EBR/EBE: (INI) Inicial (PRI) Primaria (SEC) Secundaria<br>Para el caso EBA: (INI) Inicial, (INT) Intermedio, (AVA) Avanzado                                                                                                                                                            | (5) Forma    | (Esc) Escolarizado, (NoEsc) No Escolarizado<br>Para el caso EBA: (P) Presencial, (SP) Semi Presencial, (AD) A distancia                                                                                                                                                          | (9) Turno                     | (M) Mañana, (T) Tarde, (N) Noche                                                                                                             |
| (2) Modalidad     | (EBR) Educ. Básica Regular, (EBA) Educ. Básica Alternativa, (EBE) Educ. Básica Especial, (EAD) Educ. a Distancia                                                                                                                                                                                    | (6) Sección  | A,B,C,... Colocar "-" si es sección única o si se trata de Nivel Inicial<br>(P) Público (PR) Privado                                                                                                                                                                             | (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).<br>En el caso de Primaria o Secundaria: registrar grados: 1,2,3,4,5,6.<br>En el caso de EBA: C. Inicial 1°, 2°, Intermedio 1°, 2°, 3°; Avanzado 1°, 2°, 3°, 4°<br>Colocar "-" si en la Nómina hay alumnos de varias edades (EI) o grados (Pr). | (7) Gestión  | (PBN) PEBANA: Prog. de Educ. Bás. Alter. de Niños y Adolescentes<br>(PBJ) PEBAJA: Prog. de Educ. Bás. Alter. de Jóvenes y Adultos<br>PBN/PBJ-PEBANA/PEBAJA. Prog. de Educ. Básica Alter. de Niños y Adolescentes, y Jóvenes y Adultos.<br>Colocar "-" en caso de no corresponder | (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 |                                                                                                                                                                                                                                                                                  | (12) Lengua                   | (C) Castellano, (Q) Quechua, (Ai) Aymara, (OT) Otra lengua, (E) Lengua extranjera                                                            |
|                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |              |                                                                                                                                                                                                                                                                                  | (13) Escolarid. de la Madre   | (SE) Sin Escolaridad, (P) Primaria, (S) Secundaria, y (SP) Superior                                                                          |
|                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |              |                                                                                                                                                                                                                                                                                  | (14) Tipo de discapacidad     | (DI) Intelectual, (DA) Auditiva, (DV) Visual, (DM) Motora, (SC) Sordoceguera (OT) Otro. 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 <sup>(16)</sup> | Apellidos y Nombres<br>(Orden Alfabético) | Fecha de Nacimiento |     |     | Datos del Estudiante |                                        |                      |                    |                    |                                |                                |                               |                            |                                         | Institución Educativa de procedencia <sup>(15)</sup> |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                             |                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|----------|------------------------------------------------|-------------------------------------------|---------------------|-----|-----|----------------------|----------------------------------------|----------------------|--------------------|--------------------|--------------------------------|--------------------------------|-------------------------------|----------------------------|-----------------------------------------|------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|-----------------------------|--------------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|          |                                                |                                           |                     |     |     | Sexo H/M             | Situación de Matrícula <sup>(10)</sup> | País <sup>(11)</sup> | Padre vive SI / NO | Madre vive SI / NO | Lengua Materna <sup>(12)</sup> | Segunda Lengua <sup>(12)</sup> | Trabaja el Estudiante SI / NO | Horas semanales que labora | Escolaridad de la Madre <sup>(13)</sup> |                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Nacimiento Registrado SI/NO | Tipo de Discapacidad <sup>(14)</sup> |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|          |                                                |                                           | Día                 | Mes | Año | Código Modular       | Número y/o Nombre - RJ/RD              |                      |                    |                    |                                |                                |                               |                            |                                         |                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                             |                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 22       |                                                |                                           |                     |     |     |                      |                                        |                      |                    |                    |                                |                                |                               |                            |                                         |                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                             |                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

| Resumen |   |
|---------|---|
| Hombres | 1 |
| Mujeres | 0 |
| Total   | 1 |

DELGADO ZUÑIGA, Mayled Ysabel

Responsable de la matrícula  
Firma - Post Firma

ROJAS CAJCHAYA, William Fidel

Director (a) de la Institución Educativa  
Firma - Post Firma y Sello

| Aprobación de la Nómina |     |     |      |
|-------------------------|-----|-----|------|
| R.D. Institucional      | Día | Mes | Año  |
| 060-2022-DIE.MJV        | 13  | 04  | 2022 |



MINISTERIO DE EDUCACIÓN

# NÓMINA DE MATRÍCULA - 2022

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                                      |  | 40082 MARIANO J. VALDIVIA |  |  |  |                               |  | Gestión <sup>(7)</sup> |  | PGD                     |  | Inicio |  | 28/03/2022           |  | Fin                  |  | 23/12/2022 |  | Dpto. |  | AREQUIPA |  |       |  |          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Código                                                                  |  | 0 4 0 0 0 1         |  |  |  |  |  | Código Modular                                         |  | 0 2 1 8 8 8 3             |  |  |  | Característica <sup>(4)</sup> |  | PC                     |  | Programa <sup>(8)</sup> |  | -      |  | Datos del Estudiante |  |                      |  |            |  |       |  |          |  | Prov. |  | AREQUIPA |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Nombre de la DRE - UGEL                                                 |  | UGEL Arequipa Norte |  |  |  |  |  | Resolución de Creación N°                              |  | 15884-1959                |  |  |  | Forma <sup>(5)</sup>          |  | Esc                    |  |                         |  |        |  |                      |  |                      |  |            |  |       |  |          |  |       |  |          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

(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, (A) Aimara, (OT) Otra lengua, (E) Lengua extranjera

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

(14) Tipo de discapacidad : (DI) Intelectual, (DA) Auditiva, (DV) Visual, (DM) Motora, (SC) Sordoceguera (OT) Otro

En caso de no adolecer discapacidad, dejar en blanco

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

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

| N° Orden | D.N.I. o Código del Estudiante <sup>(16)</sup> | Apellidos y Nombres (Orden Alfabético) | Fecha de Nacimiento |     |      | Datos del Estudiante |                            |          |                    |                    |                    |                    |                               |                            |                             |                             |                          | Institución Educativa de procedencia <sup>(15)</sup> |   |   |   |   |   |                               |       |  |  |  |  |
|----------|------------------------------------------------|----------------------------------------|---------------------|-----|------|----------------------|----------------------------|----------|--------------------|--------------------|--------------------|--------------------|-------------------------------|----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|--------------------------|------------------------------------------------------|---|---|---|---|---|-------------------------------|-------|--|--|--|--|
|          |                                                |                                        |                     |     |      | Sexo H/M             | Situación de Matrícula(10) | País(11) | Padre vive SI / NO | Madre vive SI / NO | Lengua Materna(12) | Segunda Lengua(12) | Trabaja el Estudiante SI / NO | Horas semanales que labora | Escolaridad de la Madre(13) | Nacimiento Registrado SI/NO | Tipo de Discapacidad(14) |                                                      |   |   |   |   |   |                               |       |  |  |  |  |
|          |                                                |                                        | Día                 | Mes | Año  |                      |                            |          |                    |                    |                    |                    |                               |                            |                             |                             |                          | Código Modular                                       |   |   |   |   |   | Número y/o Nombre - RJ/RD     |       |  |  |  |  |
| 22       | D·N·I· · · · · 7·8·3·6·3·8·5·2                 | MINGA MENDOZA, Yanira Flor             | 06                  | 12  | 2013 | M                    | P                          | P        | SI                 | SI                 | C                  | NO                 |                               | S                          | SI                          |                             |                          |                                                      |   |   |   |   |   |                               |       |  |  |  |  |
| 23       | D·N·I· · · · · 8·1·5·5·8·4·9·0                 | MOROCCO CALCINA, Adriano Joaquin       | 07                  | 03  | 2014 | H                    | P                          | P        | SI                 | SI                 | C                  | NO                 |                               | S                          | SI                          |                             |                          |                                                      |   |   |   |   |   |                               |       |  |  |  |  |
| 24       | D·N·I· · · · · 8·1·2·6·6·5·3·0                 | MOYA TITO, Lyham Aldair                | 15                  | 02  | 2014 | H                    | P                          | P        | SI                 | SI                 | Q                  | C                  | NO                            |                            | S                           | SI                          |                          | 0                                                    | 2 | 2 | 8 | 9 | 1 | 6                             | 72297 |  |  |  |  |
| 25       | D·N·I· · · · · 7·8·5·0·5·8·8·6                 | OBANDO RIVERA, Eric Alessandro         | 14                  | 02  | 2014 | H                    | P                          | P        | SI                 | SI                 | C                  | NO                 |                               | S                          | SI                          |                             |                          |                                                      |   |   |   |   |   |                               |       |  |  |  |  |
| 26       | D·N·I· · · · · 8·1·1·1·4·2·7·0                 | PACOMPIA PARILLO, Gian Marco           | 25                  | 04  | 2013 | H                    | P                          | P        | SI                 | SI                 | C                  | NO                 |                               | S                          | SI                          |                             |                          |                                                      |   |   |   |   |   |                               |       |  |  |  |  |
| 27       | D·N·I· · · · · 7·8·3·9·4·2·9·2                 | SPOLJARIC ALEMAN, Paulo Tiziano        | 15                  | 10  | 2013 | H                    | P                          | P        | SI                 | SI                 | C                  | NO                 |                               | SP                         | SI                          |                             |                          |                                                      |   |   |   |   |   |                               |       |  |  |  |  |
| 28       | D·N·I· · · · · 8·1·1·9·5·1·4·0                 | VILCA ARENAZAS, Jair Adriano           | 11                  | 10  | 2013 | H                    | P                          | P        | SI                 | SI                 | C                  | NO                 |                               | S                          | SI                          |                             | 1                        | 2                                                    | 6 | 0 | 2 | 6 | 4 | CRISTO SALVADOR DE MONTECARLO |       |  |  |  |  |
| 29       | D·N·I· · · · · 7·8·2·3·9·8·5·8                 | VILCA SULLA, Joshua Piero              | 12                  | 08  | 2013 | H                    | P                          | P        | SI                 | SI                 | C                  | NO                 |                               | S                          | SI                          |                             |                          |                                                      |   |   |   |   |   |                               |       |  |  |  |  |
| 30       |                                                |                                        |                     |     |      |                      |                            |          |                    |                    |                    |                    |                               |                            |                             |                             |                          |                                                      |   |   |   |   |   |                               |       |  |  |  |  |
| 31       |                                                |                                        |                     |     |      |                      |                            |          |                    |                    |                    |                    |                               |                            |                             |                             |                          |                                                      |   |   |   |   |   |                               |       |  |  |  |  |
| 32       |                                                |                                        |                     |     |      |                      |                            |          |                    |                    |                    |                    |                               |                            |                             |                             |                          |                                                      |   |   |   |   |   |                               |       |  |  |  |  |
| 33       |                                                |                                        |                     |     |      |                      |                            |          |                    |                    |                    |                    |                               |                            |                             |                             |                          |                                                      |   |   |   |   |   |                               |       |  |  |  |  |
| 34       |                                                |                                        |                     |     |      |                      |                            |          |                    |                    |                    |                    |                               |                            |                             |                             |                          |                                                      |   |   |   |   |   |                               |       |  |  |  |  |
| 35       |                                                |                                        |                     |     |      |                      |                            |          |                    |                    |                    |                    |                               |                            |                             |                             |                          |                                                      |   |   |   |   |   |                               |       |  |  |  |  |
| 36       |                                                |                                        |                     |     |      |                      |                            |          |                    |                    |                    |                    |                               |                            |                             |                             |                          |                                                      |   |   |   |   |   |                               |       |  |  |  |  |
| 37       |                                                |                                        |                     |     |      |                      |                            |          |                    |                    |                    |                    |                               |                            |                             |                             |                          |                                                      |   |   |   |   |   |                               |       |  |  |  |  |
| 38       |                                                |                                        |                     |     |      |                      |                            |          |                    |                    |                    |                    |                               |                            |                             |                             |                          |                                                      |   |   |   |   |   |                               |       |  |  |  |  |
| 39       |                                                |                                        |                     |     |      |                      |                            |          |                    |                    |                    |                    |                               |                            |                             |                             |                          |                                                      |   |   |   |   |   |                               |       |  |  |  |  |
| 40       |                                                |                                        |                     |     |      |                      |                            |          |                    |                    |                    |                    |                               |                            |                             |                             |                          |                                                      |   |   |   |   |   |                               |       |  |  |  |  |
| 41       |                                                |                                        |                     |     |      |                      |                            |          |                    |                    |                    |                    |                               |                            |                             |                             |                          |                                                      |   |   |   |   |   |                               |       |  |  |  |  |
| 42       |                                                |                                        |                     |     |      |                      |                            |          |                    |                    |                    |                    |                               |                            |                             |                             |                          |                                                      |   |   |   |   |   |                               |       |  |  |  |  |
| 43       |                                                |                                        |                     |     |      |                      |                            |          |                    |                    |                    |                    |                               |                            |                             |                             |                          |                                                      |   |   |   |   |   |                               |       |  |  |  |  |
| 44       |                                                |                                        |                     |     |      |                      |                            |          |                    |                    |                    |                    |                               |                            |                             |                             |                          |                                                      |   |   |   |   |   |                               |       |  |  |  |  |
| 45       |                                                |                                        |                     |     |      |                      |                            |          |                    |                    |                    |                    |                               |                            |                             |                             |                          |                                                      |   |   |   |   |   |                               |       |  |  |  |  |
| 46       |                                                |                                        |                     |     |      |                      |                            |          |                    |                    |                    |                    |                               |                            |                             |                             |                          |                                                      |   |   |   |   |   |                               |       |  |  |  |  |
| 47       |                                                |                                        |                     |     |      |                      |                            |          |                    |                    |                    |                    |                               |                            |                             |                             |                          |                                                      |   |   |   |   |   |                               |       |  |  |  |  |
| 48       |                                                |                                        |                     |     |      |                      |                            |          |                    |                    |                    |                    |                               |                            |                             |                             |                          |                                                      |   |   |   |   |   |                               |       |  |  |  |  |
| 49       |                                                |                                        |                     |     |      |                      |                            |          |                    |                    |                    |                    |                               |                            |                             |                             |                          |                                                      |   |   |   |   |   |                               |       |  |  |  |  |
| 50       |                                                |                                        |                     |     |      |                      |                            |          |                    |                    |                    |                    |                               |                            |                             |                             |                          |                                                      |   |   |   |   |   |                               |       |  |  |  |  |

| Resumen |    |
|---------|----|
| Hombres | 22 |
| Mujeres | 7  |
| Total   | 29 |

DELGADO ZUÑIGA, Mayled Ysabel

Responsable de la matrícula

Firma - Post Firma

ROJAS CAJCHAYA, William Fidel

Director (a) de la Institución Educativa

Firma - Post Firma y Sello

| Aprobación de la Nómina |     |     |      |
|-------------------------|-----|-----|------|
| R.D. Institucional      | Día | Mes | Año  |
| 048-2022-DIE"MJV"       | 21  | 03  | 2022 |



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

|                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                              |                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                  |                                                                                                                                               |
|---------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| (1) Nivel / Ciclo : | Para el caso EBR/EBE: (INI) Inicial (PRI) Primaria (SEC) Secundaria<br>Para el caso EBA: (INI) Inicial, (INT) Intermedio, (AVA) Avanzado                                                                                                                                                          | (5) Forma :                  | (Esc) Escolarizado, (NoEsc) No Escolarizado<br>Para el caso EBA: (P) Presencial, (SP) Semi Presencial,<br>(AD) A distancia                                                                                                                                                  | (9) Turno :                      | (M) Mañana, (T) Tarde, (N) Noche                                                                                                              |
| (2) Modalidad :     | (EBR) Educ.Básica Regular, (EBA) Educ.Básica Alternativa,<br>(EBE) Educ. Básica Especial.                                                                                                                                                                                                         | (6) Sección :                | A.B.C,... Colocar "-" si es sección única o<br>si se trata de Nivel Inicial                                                                                                                                                                                                 | (10) Situación de Matricula :    | (I) Ingresante, (P) Promovido, (PG) Permanece en el grado, (RE) Reentrante.<br>Solo en el caso de EBA: (REI) Reingresante                     |
| (3) Grado/Edad :    | En caso de E. Inicial: registrar Edad (0,1,2,3,4,5).<br>En el caso de Primaria o Secundaria: registrar grados: 1,2,3,4,5,6.<br>En el caso de EBA: C.inicial 1°, 2°; Intermedio 1°, 2°, 3°; Avanzado 1°, 2°, 3°, 4°<br>Colocar "-" si en la Nómina hay alumnos de varias edades (E) o grados (Pr). | (7) Gestión :                | (PGD)Púb. de gestión directa,(PGP)Púb.de Gestión Privada, (PR) Privada                                                                                                                                                                                                      | (11) País :                      | (P) Perú, (E) Ecuador, (C) Colombia, (B) Brasil, (Bo) Bolivia, (Ch) Chile, (OT) Otro                                                          |
| (4) Característ. :  | Primaria : (U) Unidocente, (PM) Polidocente Multigrado y (PC) Polidocente Completo.                                                                                                                                                                                                               | (8) Programa :<br>(sólo EBA) | (PBN) PEBANA: Prog. de Educ.Bás.Alter.de Niños y Adolescentes<br>(PBJ) PEBAJA: Prog. de Educ.Bás. Alter.de Jóvenes y Adultos<br>PBN/PBJ/PEBANA/PEBAJA. Prog. de Educ. Básica Alter. de Niños y Adolescentes, y Jóvenes y Adultos.<br>Colocar "-" en caso de no corresponder | (12) Lengua :                    | (C) Castellano, (Q) Quechua, (A) Aimara, (OT) Otra lengua, (E) Lengua extranjera                                                              |
|                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                              |                                                                                                                                                                                                                                                                             | (13) Escolarid. de la Madre :    | (SE) Sin Escolaridad, (P) Primaria, (S) Secundaria, y (SP) Superior                                                                           |
|                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                              |                                                                                                                                                                                                                                                                             | (14) Tipo de discapacidad :      | (D) Intelectual, (DA) Auditiva, (DV) Visual, (DM) Motora, (SC) Sordoceguera (OT) Otro<br>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.                                                                 |

| N° Orden | D.N.I. o Código del Estudiante <sup>(16)</sup> | Apellidos y Nombres<br>(Orden Alfabético) | Fecha de Nacimiento |     |      | Datos del Estudiante |                                        |                      |                    |                    |                                |                                |                               |                            |                                         | Institución Educativa de procedencia <sup>(15)</sup> |                           |  |  |  |  |  |  |  |  |                             |                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|----------|------------------------------------------------|-------------------------------------------|---------------------|-----|------|----------------------|----------------------------------------|----------------------|--------------------|--------------------|--------------------------------|--------------------------------|-------------------------------|----------------------------|-----------------------------------------|------------------------------------------------------|---------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|-----------------------------|--------------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|          |                                                |                                           |                     |     |      | Sexo H/M             | Situación de Matrícula <sup>(10)</sup> | País <sup>(11)</sup> | Padre vive SI / NO | Madre vive SI / NO | Lengua Materna <sup>(12)</sup> | Segunda Lengua <sup>(12)</sup> | Trabaja el Estudiante SI / NO | Horas semanales que labora | Escolaridad de la Madre <sup>(13)</sup> |                                                      |                           |  |  |  |  |  |  |  |  | Nacimiento Registrado SI/NO | Tipo de Discapacidad <sup>(14)</sup> |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|          |                                                |                                           | Día                 | Mes | Año  |                      |                                        |                      |                    |                    |                                |                                |                               |                            |                                         | Código Modular                                       | Número y/o Nombre - RJ/RD |  |  |  |  |  |  |  |  |                             |                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 22       | D·N·I· · · · · 8·1·1·9·4·9·5·9                 | MAMANI MUCHICA, Ismael David              | 01                  | 10  | 2013 | H                    | P                                      | P                    | SI                 | SI                 | C                              | NO                             |                               | S                          | SI                                      |                                                      |                           |  |  |  |  |  |  |  |  |                             |                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

| Resumen |    |
|---------|----|
| Hombres | 17 |
| Mujeres | 13 |
| Total   | 30 |

DELGADO ZUÑIGA, Mayled Ysabel

Responsable de la matrícula

Firma - Post Firma

ROJAS CAJCHAYA, William Fidel

Director (a) de la Institución Educativa

Firma - Post Firma y Sello

| Aprobación de la Nómina |     |     |      |
|-------------------------|-----|-----|------|
| R.D. Institucional      | Día | Mes | Año  |
| 048-2022-DIE"MJV"       | 21  | 03  | 2022 |



# NÓMINA DE MATRÍCULA - 2022

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

MINISTERIO DE EDUCACIÓN

| Datos de la Instancia de Gestión Educativa Descentralizada (DRE - UGEL) |                                                      |                     |  |  |  |  |  |  |  | Datos de la Institución Educativa o Programa Educativo |                              |                           |                               |  |                               |                        |                        | Periodo Lectivo         |                      |        |                                                      |            |          |     |                                        | Ubicación Geográfica |                      |       |                   |          |                   |    |                                   |  |                                |  |                              |  |                            |  |                                         |  |                            |  |                                      |  |       |  |         |  |                |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|-------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|---------------------|--|--|--|--|--|--|--|--------------------------------------------------------|------------------------------|---------------------------|-------------------------------|--|-------------------------------|------------------------|------------------------|-------------------------|----------------------|--------|------------------------------------------------------|------------|----------|-----|----------------------------------------|----------------------|----------------------|-------|-------------------|----------|-------------------|----|-----------------------------------|--|--------------------------------|--|------------------------------|--|----------------------------|--|-----------------------------------------|--|----------------------------|--|--------------------------------------|--|-------|--|---------|--|----------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|                                                                         |                                                      |                     |  |  |  |  |  |  |  | Número y/o Nombre                                      |                              | 40082 MARIANO J. VALDIVIA |                               |  |                               |                        | Gestión <sup>(7)</sup> |                         | PGD                  | Inicio |                                                      | 28/03/2022 |          | Fin |                                        | 23/12/2022           |                      | Dpto. |                   | AREQUIPA |                   |    |                                   |  |                                |  |                              |  |                            |  |                                         |  |                            |  |                                      |  |       |  |         |  |                |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Código                                                                  |                                                      | 0 0 4 0 0 0 0 1     |  |  |  |  |  |  |  | Código Modular                                         |                              | 0 2 2 1 8 8 8 3           |                               |  | Característica <sup>(4)</sup> |                        | PC                     | Programa <sup>(8)</sup> |                      | -      | Datos del Estudiante                                 |            |          |     |                                        |                      |                      |       | Prov.             |          | AREQUIPA          |    |                                   |  |                                |  |                              |  |                            |  |                                         |  |                            |  |                                      |  |       |  |         |  |                |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Nombre de la DRE - UGEL                                                 |                                                      | UGEL Arequipa Norte |  |  |  |  |  |  |  | Resolución de Creación N°                              |                              |                           | 15884-1959                    |  |                               | Forma <sup>(5)</sup>   |                        | Esc                     |                      |        |                                                      |            | Sexo H/M |     | Situación de Matrícula <sup>(10)</sup> |                      | País <sup>(11)</sup> |       | Padre vive S / NO |          | Madre vive S / NO |    | Lengua Matemática <sup>(12)</sup> |  | Segunda Lengua <sup>(12)</sup> |  | Trabaja el Estudiante S / NO |  | Horas semanales que labora |  | Escolaridad de la Madre <sup>(13)</sup> |  | Nacimiento Registrado S/NO |  | Tipo de Discapacidad <sup>(14)</sup> |  | Dist. |  | TIABAYA |  |                |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                         |                                                      |                     |  |  |  |  |  |  |  | Nivel/Ciclo <sup>(1)</sup>                             |                              | PRI                       | Grado/Edad <sup>(3)</sup>     |  | 4                             | Sección <sup>(6)</sup> |                        | A                       | Turno <sup>(9)</sup> |        |                                                      |            |          |     |                                        |                      |                      |       |                   |          |                   |    |                                   |  |                                |  |                              |  |                            |  |                                         |  |                            |  |                                      |  |       |  | M       |  | Centro Poblado |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                         |                                                      |                     |  |  |  |  |  |  |  | Modalidad <sup>(2)</sup>                               |                              | EBR                       | Nombre Sección (Solo Inicial) |  |                               |                        |                        |                         |                      |        | Institución Educativa de procedencia <sup>(15)</sup> |            |          |     |                                        |                      |                      |       |                   |          |                   |    |                                   |  |                                |  |                              |  |                            |  |                                         |  |                            |  |                                      |  |       |  |         |  |                |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| N° Orden                                                                | N° de D.N.I. o Código del Estudiante <sup>(16)</sup> |                     |  |  |  |  |  |  |  | Apellidos y Nombres (Orden Alfabético)                 |                              |                           |                               |  |                               | Fecha de Nacimiento    |                        |                         |                      |        |                                                      |            |          |     |                                        |                      |                      |       |                   |          |                   |    |                                   |  |                                |  |                              |  |                            |  |                                         |  |                            |  |                                      |  |       |  |         |  |                |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                         |                                                      |                     |  |  |  |  |  |  |  |                                                        |                              |                           |                               |  |                               | Día                    | Mes                    | Año                     |                      |        |                                                      |            |          |     |                                        |                      |                      |       |                   |          |                   |    |                                   |  |                                |  |                              |  |                            |  |                                         |  |                            |  |                                      |  |       |  |         |  |                |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1                                                                       | D·N·I·                                               |                     |  |  |  |  |  |  |  | 6·3·5·1·4·5·5·8                                        | ASTO ANCALLA, Yanira Cristin |                           |                               |  |                               |                        |                        |                         | 23                   | 04     | 2012                                                 | M          | P        | P   | SI                                     | SI                   | Q                    | C     | NO                |          | P                 | SI |                                   |  |                                |  |                              |  |                            |  |                                         |  |                            |  |                                      |  |       |  |         |  |                |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

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

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

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

(EBE) Educ. Básica Especial.

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

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

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

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

(4) Característ. : Primaria: (U) Unidocente, (PM) Polidocente Multigrado y (PC) Polidocente

Completo.

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

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

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

si se trata de Nivel Inicial

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

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

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

PBN/PBJ: PEBANA/PEBAJA. Prog. de Educ. Básica Alter. de

Niños y Adolescentes, y Jóvenes y Adultos.

Colocar "-" en caso de no corresponder

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

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

Solo en el caso de EBA: (REI) Reingresante

| N° Orden | D.N.I. o Código del Estudiante <sup>(16)</sup> | Apellidos y Nombres<br>(Orden Alfabético) | Fecha de Nacimiento |     |      | Datos del Estudiante |                                        |                      |    |                    |   |                    |    |                                |                                |                               | Institución Educativa de procedencia <sup>(15)</sup> |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                            |                                         |                             |                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|----------|------------------------------------------------|-------------------------------------------|---------------------|-----|------|----------------------|----------------------------------------|----------------------|----|--------------------|---|--------------------|----|--------------------------------|--------------------------------|-------------------------------|------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|----------------------------|-----------------------------------------|-----------------------------|--------------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|          |                                                |                                           | Día                 | Mes | Año  | Sexo H/M             | Situación de Matrícula <sup>(10)</sup> | País <sup>(11)</sup> |    | Padre vive SI / NO |   | Madre vive SI / NO |    | Lengua Materna <sup>(12)</sup> | Segunda Lengua <sup>(12)</sup> | Trabaja el Estudiante SI / NO |                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Horas semanales que labora | Escolaridad de la Madre <sup>(13)</sup> | Nacimiento Registrado SI/NO | Tipo de Discapacidad <sup>(14)</sup> |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 22       | D·N·I· · · · · 6·3·7·9·5·3·4·6                 | RAMOS CCARI, Gabriel Eliseo               | 12                  | 07  | 2012 | H                    | P                                      | P                    | SI | SI                 | C |                    | NO |                                | S                              | SI                            |                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                            |                                         |                             |                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

| Resumen |    |
|---------|----|
| Hombres | 16 |
| Mujeres | 8  |
| Total   | 24 |

DELGADO ZUÑIGA, Mayled Ysabel

Responsable de la matrícula

Firma - Post Firma

ROJAS CAJCHAYA, William Fidel

Director (a) de la Institución Educativa

Firma - Post Firma y Sello

| Aprobación de la Nómina |     |     |      |
|-------------------------|-----|-----|------|
| R.D. Institucional      | Día | Mes | Año  |
| 048-2022-DIE"MJV"       | 21  | 03  | 2022 |



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

|                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                              |                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                  |                                                                                                                                               |
|---------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| (1) Nivel / Ciclo : | Para el caso EBR/EBE: (INI) Inicial (PRI) Primaria (SEC) Secundaria<br>Para el caso EBA: (INI) Inicial, (INT) Intermedio, (AVA) Avanzado                                                                                                                                                          | (5) Forma :                  | (Esc) Escolarizado, (NoEsc) No Escolarizado<br>Para el caso EBA: (P) Presencial, (SP) Semi Presencial, (AD) A distancia                                                                                                                                                     | (9) Turno :                      | (M) Mañana, (T) Tarde, (N) Noche                                                                                                              |
| (2) Modalidad :     | (EBR) Educ.Básica Regular, (EBA) Educ.Básica Alternativa, (EBE) Educ. Básica Especial.                                                                                                                                                                                                            | (6) Sección :                | A.B.C,... Colocar "-" si es sección única o si se trata de Nivel Inicial                                                                                                                                                                                                    | (10) Situación de Matricula :    | (I) Ingresante, (P) Promovido, (PG) Permanece en el grado, (RE) Reentrante.<br>Solo en el caso de EBA: (REI) Reingresante                     |
| (3) Grado/Edad :    | En caso de E. Inicial: registrar Edad (0,1,2,3,4,5).<br>En el caso de Primaria o Secundaria: registrar grados: 1,2,3,4,5,6.<br>En el caso de EBA: C.inicial 1°, 2°; Intermedio 1°, 2°, 3°; Avanzado 1°, 2°, 3°, 4°<br>Colocar "-" si en la Nómina hay alumnos de varias edades (E) o grados (Pr). | (7) Gestión :                | (PGD)Púb. de gestión directa,(PGP)Púb.de Gestión Privada, (PR) Privada                                                                                                                                                                                                      | (11) País :                      | (P) Perú, (E) Ecuador, (C) Colombia, (B) Brasil, (Bo) Bolivia, (Ch) Chile, (OT) Otro                                                          |
| (4) Característ. :  | Primaria : (U) Unidocente, (PM) Polidocente Multigrado y (PC) Polidocente Completo.                                                                                                                                                                                                               | (8) Programa :<br>(sólo EBA) | (PBN) PEBANA: Prog. de Educ.Bás.Alter.de Niños y Adolescentes<br>(PBJ) PEBAJA: Prog. de Educ.Bás. Alter.de Jóvenes y Adultos<br>PBN/PBJ/PEBANA/PEBAJA. Prog. de Educ. Básica Alter. de Niños y Adolescentes, y Jóvenes y Adultos.<br>Colocar "-" en caso de no corresponder | (12) Lengua :                    | (C) Castellano, (Q) Quechua, (A) Aimara, (OT) Otra lengua, (E) Lengua extranjera                                                              |
|                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                              |                                                                                                                                                                                                                                                                             | (13) Escolarid. de la Madre :    | (SE) Sin Escolaridad, (P) Primaria, (S) Secundaria, y (SP) Superior                                                                           |
|                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                              |                                                                                                                                                                                                                                                                             | (14) Tipo de discapacidad :      | (D) Intelectual, (DA) Auditiva, (DV) Visual, (DM) Motora, (SC) Sordoceguera (OT) Otro<br>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.                                                                 |

| N° Orden | D.N.I. o Código del Estudiante <sup>(16)</sup> | Apellidos y Nombres (Orden Alfabético) | Fecha de Nacimiento |     |      | Datos del Estudiante |                            |          |                    |                    |                    |                    |                               |                            |                             |                             | Institución Educativa de procedencia <sup>(15)</sup> |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|----------|------------------------------------------------|----------------------------------------|---------------------|-----|------|----------------------|----------------------------|----------|--------------------|--------------------|--------------------|--------------------|-------------------------------|----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|          |                                                |                                        | Día                 | Mes | Año  | Sexo H/M             | Situación de Matrícula(10) | País(11) | Padre vive SI / NO | Madre vive SI / NO | Lengua Materna(12) | Segunda Lengua(12) | Trabaja el Estudiante SI / NO | Horas semanales que labora | Escolaridad de la Madre(13) | Nacimiento Registrado SI/NO |                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 22       | D·N·I· · · · · 8·1·0·9·2·1·9·8                 | TINTA BRAVO, Jhan Marco Messi          | 01                  | 03  | 2013 | H                    | P                          | P        | SI                 | SI                 | C                  |                    | NO                            |                            | S                           | SI                          |                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 23       | D·N·I· · · · · 6·3·0·8·4·0·1·2                 | TORRES ONOFRE, Jorge Luiz              | 17                  | 11  | 2011 | H                    | P                          | P        | SI                 | SI                 | C                  |                    | NO                            |                            | S                           | SI                          |                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 24       | D·N·I· · · · · 8·0·8·6·5·7·2·7                 | ZAPANA COTACALLAPA, Keileff Willians   | 16                  | 12  | 2012 | H                    | P                          | P        | SI                 | SI                 | C                  |                    | NO                            |                            | S                           | SI                          |                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 25       | D·N·I· · · · · 6·3·5·0·0·5·5·5                 | ZEVALLOS QUISPE, Nikson Dante Fred     | 03                  | 05  | 2012 | H                    | P                          | P        | SI                 | SI                 | C                  |                    | NO                            |                            | S                           | SI                          |                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 26       |                                                |                                        |                     |     |      |                      |                            |          |                    |                    |                    |                    |                               |                            |                             |                             |                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 27       |                                                |                                        |                     |     |      |                      |                            |          |                    |                    |                    |                    |                               |                            |                             |                             |                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 28       |                                                |                                        |                     |     |      |                      |                            |          |                    |                    |                    |                    |                               |                            |                             |                             |                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 29       |                                                |                                        |                     |     |      |                      |                            |          |                    |                    |                    |                    |                               |                            |                             |                             |                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 30       |                                                |                                        |                     |     |      |                      |                            |          |                    |                    |                    |                    |                               |                            |                             |                             |                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 31       |                                                |                                        |                     |     |      |                      |                            |          |                    |                    |                    |                    |                               |                            |                             |                             |                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 32       |                                                |                                        |                     |     |      |                      |                            |          |                    |                    |                    |                    |                               |                            |                             |                             |                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 33       |                                                |                                        |                     |     |      |                      |                            |          |                    |                    |                    |                    |                               |                            |                             |                             |                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 34       |                                                |                                        |                     |     |      |                      |                            |          |                    |                    |                    |                    |                               |                            |                             |                             |                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 35       |                                                |                                        |                     |     |      |                      |                            |          |                    |                    |                    |                    |                               |                            |                             |                             |                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 36       |                                                |                                        |                     |     |      |                      |                            |          |                    |                    |                    |                    |                               |                            |                             |                             |                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 37       |                                                |                                        |                     |     |      |                      |                            |          |                    |                    |                    |                    |                               |                            |                             |                             |                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 38       |                                                |                                        |                     |     |      |                      |                            |          |                    |                    |                    |                    |                               |                            |                             |                             |                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 39       |                                                |                                        |                     |     |      |                      |                            |          |                    |                    |                    |                    |                               |                            |                             |                             |                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 40       |                                                |                                        |                     |     |      |                      |                            |          |                    |                    |                    |                    |                               |                            |                             |                             |                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 41       |                                                |                                        |                     |     |      |                      |                            |          |                    |                    |                    |                    |                               |                            |                             |                             |                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 42       |                                                |                                        |                     |     |      |                      |                            |          |                    |                    |                    |                    |                               |                            |                             |                             |                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 43       |                                                |                                        |                     |     |      |                      |                            |          |                    |                    |                    |                    |                               |                            |                             |                             |                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 44       |                                                |                                        |                     |     |      |                      |                            |          |                    |                    |                    |                    |                               |                            |                             |                             |                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 45       |                                                |                                        |                     |     |      |                      |                            |          |                    |                    |                    |                    |                               |                            |                             |                             |                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 46       |                                                |                                        |                     |     |      |                      |                            |          |                    |                    |                    |                    |                               |                            |                             |                             |                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 47       |                                                |                                        |                     |     |      |                      |                            |          |                    |                    |                    |                    |                               |                            |                             |                             |                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 48       |                                                |                                        |                     |     |      |                      |                            |          |                    |                    |                    |                    |                               |                            |                             |                             |                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 49       |                                                |                                        |                     |     |      |                      |                            |          |                    |                    |                    |                    |                               |                            |                             |                             |                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 50       |                                                |                                        |                     |     |      |                      |                            |          |                    |                    |                    |                    |                               |                            |                             |                             |                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

| Resumen |    |
|---------|----|
| Hombres | 18 |
| Mujeres | 7  |
| Total   | 25 |

DELGADO ZUÑIGA, Mayled Ysabel

Responsable de la matrícula

Firma - Post Firma

ROJAS CAJCHAYA, William Fidel

Director (a) de la Institución Educativa

Firma - Post Firma y Sello

| Aprobación de la Nómina |     |     |      |
|-------------------------|-----|-----|------|
| R.D. Institucional      | Día | Mes | Año  |
| 048-2022-DIE"MJV"       | 21  | 03  | 2022 |



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

|                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                 |                                                                                                                                                                          |
|---------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| (1) Nivel / Ciclo : | Para el caso EBR/EBE: (INI) Inicial (PRI) Primaria (SEC) Secundaria<br>Para el caso EBA: (INI) Inicial, (INT) Intermedio, (AVA) Avanzado                                                                                                                                                          | (5) Forma :                  | (Esc) Escolarizada, (NoEsc) No Escolarizada<br>Para el caso EBA: (P) Presencial, (SP) Semi Presencial,<br>(AD) A distancia                                                                                                                                                       | (9) Turno :                     | (M) Mañana, (T) Tarde, (N) Noche                                                                                                                                         |
| (2) Modalidad :     | (EBR) Educ.Básica Regular, (EBA) Educ.Básica Alternativa,<br>(EBE) Educ. Básica Especial.                                                                                                                                                                                                         | (6) Sección :                | A.B.C.... Colocar "-" si es sección única o<br>si se trata de Nivel Inicial                                                                                                                                                                                                      | (10) Situación de Matricula :   | (I) Ingresante, (P) Promovido, (PG) Permanece en el grado, (RE) Reentrante.<br>Solo en el caso de EBA: (REI) Reingresante.                                               |
| (3) Grado/Edad :    | En caso de E. Inicial: registrar Edad (0,1,2,3,4,5).<br>En el caso de Primaria o Secundaria: registrar grados: 1,2,3,4,5,6.<br>En el caso de EBA: C.inicial 1°, 2°; Intermedio 1°, 2°, 3°; Avanzado 1°, 2°, 3°, 4°<br>Colocar "-" si en la Nómina hay alumnos de varias edades (E) o grados (Pr). | (7) Gestión :                | (PGD) Púb. de gestión directa, (PGP) Púb. de Gestión Privada, (PR) Privada                                                                                                                                                                                                       | (11) País :                     | (C) Colombia, (B) Brasil, (Bo) Bolivia, (Ch) Chile, (OT) Otro                                                                                                            |
| (4) Característ. :  | Primaria: (U) Unidocente, (PM) Polidocente Multigrado y (PC) Polidocente<br>Completo.                                                                                                                                                                                                             | (8) Programa :<br>(sólo EBA) | (PBN) PEBANA: Prog. de Educ.Bás.Alter. de Niños y Adolescentes<br>(PBJ) PEBAJA: Prog. de Educ.Bás. Alter. de Jóvenes y Adultos<br>PBN/PBJ:PEBANA/PEBAJA. Prog. de Educ. Básica Alter. de<br>Niños y Adolescentes, y Jóvenes y Adultos.<br>Colocar "-" en caso de no corresponder | (12) Lengua :                   | (P) Perú, (E) Ecuador, (C) Colombia, (B) Brasil, (Bo) Bolivia, (Ch) Chile, (OT) Otro<br>(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, (DA) Auditiva, (DV) Visual, (DM) Motora, (SC) Sordoceguera (OT) Otro<br>En caso de no adolecer discapacidad, dejar en blanco                           |
|                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                  | (15) IE de procedencia :        | Solo para el caso de estudiantes que proceden de otra Institución Educativa.                                                                                             |
|                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                  | (16) N° de DNI o Cod. Del Est.: | El Cód. del Est. Se anotará solo en el caso que el estudiante no posea D.N.I.                                                                                            |

| N° Orden | D.N.I. o Código del Estudiante <sup>(16)</sup> | Apellidos y Nombres<br>(Orden Alfabético) | Fecha de Nacimiento |     |      | Datos del Estudiante |                                        |                      |                    |                    |                                |                                |                               |                            |                                         | Institución Educativa de procedencia <sup>(15)</sup> |  |  |  |  |                           |  |  |  |  |                             |                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |    |
|----------|------------------------------------------------|-------------------------------------------|---------------------|-----|------|----------------------|----------------------------------------|----------------------|--------------------|--------------------|--------------------------------|--------------------------------|-------------------------------|----------------------------|-----------------------------------------|------------------------------------------------------|--|--|--|--|---------------------------|--|--|--|--|-----------------------------|--------------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|----|
|          |                                                |                                           |                     |     |      | Sexo H/M             | Situación de Matrícula <sup>(10)</sup> | País <sup>(11)</sup> | Padre vive SI / NO | Madre vive SI / NO | Lengua Materna <sup>(12)</sup> | Segunda Lengua <sup>(12)</sup> | Trabaja el Estudiante SI / NO | Horas semanales que labora | Escolaridad de la Madre <sup>(13)</sup> |                                                      |  |  |  |  |                           |  |  |  |  | Nacimiento Registrado SI/NO | Tipo de Discapacidad <sup>(14)</sup> |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |    |
|          |                                                |                                           | Día                 | Mes | Año  |                      |                                        |                      |                    |                    |                                |                                |                               |                            |                                         | Código Modular                                       |  |  |  |  | Número y/o Nombre - RJ/RD |  |  |  |  |                             |                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |    |
| 22       | D·N·I· · · · · 6·2·9·6·0·4·8·0                 | QUISPE ARAPA, Brayan Moises               | 15                  | 09  | 2011 | H                    | P                                      | P                    | SI                 | SI                 | C                              | NO                             |                               | SP                         | SI                                      |                                                      |  |  |  |  |                           |  |  |  |  |                             |                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | </ |

| Resumen |    |
|---------|----|
| Hombres | 24 |
| Mujeres | 6  |
| Total   | 30 |

DELGADO ZUÑIGA, Mayled Ysabel

Responsable de la matrícula

Firma - Post Firma

ROJAS CAJCHAYA, William Fidel

Director (a) de la Institución Educativa

Firma - Post Firma y Sello

| Aprobación de la Nómina |     |     |      |
|-------------------------|-----|-----|------|
| R.D. Institucional      | Día | Mes | Año  |
| 048-2022-DIE"MJV"       | 21  | 03  | 2022 |



# NÓMINA DE MATRÍCULA - 2022

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                                      |  | 40082 MARIANO J. VALDIVIA |  |                               |  |                      |     | Gestión <sup>(7)</sup> |          | P                                      | Inicio               | 21/03/2022           |                    | Fin                            | 16/12/2022                             |                               | Dpto.                      | AREQUIPA                                |                                |                                      |                                                    |                            |                                         |                             |                                      |                      |  |         |  |  |                           |  |  |  |  |       |          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |    |
| Código                                                                 |        | 0                                                    |  | 4 |  | 0 |  | 0 |  | 0                                                      |  | 1                         |  | Código Modular                |  | 0                    |     | 2                      |          | 1                                      |                      | 8                    |                    | 8                              |                                        | 3                             |                            | Característica <sup>(4)</sup>           |                                | PC                                   |                                                    | Programa <sup>(8)</sup>    |                                         | -                           |                                      | Datos del Estudiante |  |         |  |  |                           |  |  |  |  | Prov. | AREQUIPA |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |    |
| Nombre de la DRE - UGEL                                                |        | UGEL Arequipa Norte                                  |  |   |  |   |  |   |  | Resolución de Creación N°                              |  | 15884-1959                |  |                               |  | Forma <sup>(5)</sup> |     | Esc                    |          |                                        |                      |                      |                    | Sexo H/M                       | Situación de Matrícula <sup>(10)</sup> | País <sup>(11)</sup>          | Padre vive SI / NO         | Madre vive SI / NO                      | Lengua Materna <sup>(12)</sup> | Segunda Lengua <sup>(12)</sup>       | Trabaja el Estudiante SI / NO                      | Horas semanales que labora | Escolaridad de la Madre <sup>(13)</sup> | Nacimiento Registrado SI/NO | Tipo de Discapacidad <sup>(14)</sup> | Centro Poblado       |  |         |  |  |                           |  |  |  |  |       |          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |    |
|                                                                        |        |                                                      |  |   |  |   |  |   |  | Nivel/Ciclo <sup>(1)</sup>                             |  | PRI                       |  | Grado/Edad <sup>(3)</sup>     |  | 5                    |     | Sección <sup>(6)</sup> |          | B                                      |                      | Turno <sup>(9)</sup> |                    |                                |                                        |                               |                            |                                         |                                |                                      |                                                    |                            |                                         |                             |                                      | M                    |  | TIABAYA |  |  |                           |  |  |  |  |       |          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |    |
|                                                                        |        |                                                      |  |   |  |   |  |   |  | Modalidad <sup>(2)</sup>                               |  | EBR                       |  | Nombre Sección (Solo Inicial) |  |                      |     |                        |          |                                        |                      |                      |                    |                                |                                        |                               |                            |                                         |                                |                                      |                                                    |                            |                                         |                             |                                      | TIABAYA              |  |         |  |  |                           |  |  |  |  |       |          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |    |
| N° Orden                                                               |        | N° de D.N.I. o Código del Estudiante <sup>(16)</sup> |  |   |  |   |  |   |  | Apellidos y Nombres (Orden Alfabético)                 |  |                           |  |                               |  | Fecha de Nacimiento  |     |                        | Sexo H/M | Situación de Matrícula <sup>(10)</sup> | País <sup>(11)</sup> | Padre vive SI / NO   | Madre vive SI / NO | Lengua Materna <sup>(12)</sup> | Segunda Lengua <sup>(12)</sup>         | Trabaja el Estudiante SI / NO | Horas semanales que labora | Escolaridad de la Madre <sup>(13)</sup> | Nacimiento Registrado SI/NO    | Tipo de Discapacidad <sup>(14)</sup> | Institución Educativa de procedencia <sup>15</sup> |                            |                                         |                             |                                      | Código Modular       |  |         |  |  | Número y/o Nombre - RJ/RD |  |  |  |  |       |          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |    |
|                                                                        |        |                                                      |  |   |  |   |  |   |  |                                                        |  |                           |  |                               |  | Día                  | Mes | Año                    |          |                                        |                      |                      |                    |                                |                                        |                               |                            |                                         |                                |                                      | TIABAYA                                            |                            |                                         |                             |                                      |                      |  |         |  |  |                           |  |  |  |  |       |          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |    |
| 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).
- (3) Grado/Edad : 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) 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, (DA) Auditiva, (DV) Visual, (DM) Motora, (SC) Sordoceguera (OT) Otro.  
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. Del Est : El Cód. del Est. Se anotará solo en el caso que el estudiante no posea D.N.I.

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

| Resumen |   |
|---------|---|
| Hombres | 1 |
| Mujeres | 1 |
| Total   | 2 |

DELGADO ZUÑIGA, Mayled Ysabel

Responsable de la matrícula  
Firma - Post Firma

ROJAS CAJCHAYA, William Fidel

Director (a) de la Institución Educativa  
Firma - Post Firma y Sello

| Aprobación de la Nómina |     |     |      |
|-------------------------|-----|-----|------|
| R.D. Institucional      | Día | Mes | Año  |
| 060-2022-DIE.MJV        | 13  | 04  | 2022 |



# NÓMINA DE MATRÍCULA - 2022

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

MINISTERIO DE EDUCACIÓN

| Datos de la Instancia de Gestión Educativa Descentralizada (DRE - UGEL) |        |                                                      |  |  |  |  |  |  |  | Datos de la Institución Educativa o Programa Educativo |                               |                           |  |                                                      |  |                               |  |                           |    | Periodo Lectivo         |      |        |   |                      |    |          |   |                                        |    | Ubicación Geográfica |   |                    |  |                    |  |                                |  |                                |  |                               |  |                            |  |                                         |  |                             |  |                                      |  |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|-------------------------------------------------------------------------|--------|------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--------------------------------------------------------|-------------------------------|---------------------------|--|------------------------------------------------------|--|-------------------------------|--|---------------------------|----|-------------------------|------|--------|---|----------------------|----|----------|---|----------------------------------------|----|----------------------|---|--------------------|--|--------------------|--|--------------------------------|--|--------------------------------|--|-------------------------------|--|----------------------------|--|-----------------------------------------|--|-----------------------------|--|--------------------------------------|--|---------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|                                                                         |        |                                                      |  |  |  |  |  |  |  | Número y/o Nombre                                      |                               | 40082 MARIANO J. VALDIVIA |  |                                                      |  |                               |  | Gestión <sup>(7)</sup>    |    | PGD                     |      | Inicio |   | 28/03/2022           |    | Fin      |   | 23/12/2022                             |    | Dpto.                |   | AREQUIPA           |  |                    |  |                                |  |                                |  |                               |  |                            |  |                                         |  |                             |  |                                      |  |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Código                                                                  |        | 0 0 4 0 0 0 0 1                                      |  |  |  |  |  |  |  | Código Modular                                         |                               | 0 2 1 8 1 8 1 3           |  |                                                      |  | Característica <sup>(4)</sup> |  | PC                        |    | Programa <sup>(8)</sup> |      | -      |   | Datos del Estudiante |    |          |   |                                        |    |                      |   |                    |  | Prov.              |  | AREQUIPA                       |  |                                |  |                               |  |                            |  |                                         |  |                             |  |                                      |  |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Nombre de la DRE - UGEL                                                 |        | UGEL Arequipa Norte                                  |  |  |  |  |  |  |  | Resolución de Creación N°                              |                               |                           |  | 15884-1959                                           |  |                               |  | Forma <sup>(5)</sup>      |    | Esc                     |      |        |   |                      |    |          |   |                                        |    |                      |   |                    |  |                    |  |                                |  |                                |  |                               |  | Dist.                      |  | TIABAYA                                 |  |                             |  |                                      |  |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                         |        |                                                      |  |  |  |  |  |  |  | Nivel/Ciclo <sup>(1)</sup>                             |                               | PRI                       |  | Grado/Edad <sup>(3)</sup>                            |  | 5                             |  | Sección <sup>(6)</sup>    |    | B                       |      |        |   |                      |    |          |   |                                        |    |                      |   |                    |  |                    |  |                                |  |                                |  |                               |  |                            |  | Turno <sup>(9)</sup>                    |  | M                           |  | Centro Poblado                       |  |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                         |        |                                                      |  |  |  |  |  |  |  | Modalidad <sup>(2)</sup>                               |                               | EBR                       |  | Nombre Sección (Solo Inicial)                        |  |                               |  |                           |    |                         |      |        |   |                      |    | Sexo H/M |   | Situación de Matrícula <sup>(10)</sup> |    | País <sup>(11)</sup> |   | Padre vive SI / NO |  | Madre vive SI / NO |  | Lengua Materna <sup>(12)</sup> |  | Segunda Lengua <sup>(12)</sup> |  | Trabaja el Estudiante SI / NO |  | Horas semanales que labora |  | Escolaridad de la Madre <sup>(13)</sup> |  | Nacimiento Registrado SI/NO |  | Tipo de Discapacidad <sup>(14)</sup> |  | TIABAYA |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Apellidos y Nombres (Orden Alfabético)                                  |        |                                                      |  |  |  |  |  |  |  | Fecha de Nacimiento                                    |                               |                           |  | Institución Educativa de procedencia <sup>(15)</sup> |  |                               |  |                           |    |                         |      |        |   |                      |    |          |   |                                        |    |                      |   |                    |  |                    |  |                                |  |                                |  |                               |  |                            |  |                                         |  |                             |  |                                      |  |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| N° Orden                                                                |        | N° de D.N.I. o Código del Estudiante <sup>(16)</sup> |  |  |  |  |  |  |  | Día                                                    |                               | Mes                       |  | Año                                                  |  | Código Modular                |  | Número y/o Nombre - RJ/RD |    |                         |      |        |   |                      |    |          |   |                                        |    |                      |   |                    |  |                    |  |                                |  |                                |  |                               |  |                            |  |                                         |  |                             |  |                                      |  |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1                                                                       | D·N·I· |                                                      |  |  |  |  |  |  |  | 6·2·8·1·8·7·7·1                                        | CARDENAS COILA, Manuel Daniel |                           |  |                                                      |  |                               |  |                           | 10 | 03                      | 2011 | H      | P | P                    | SI | SI       | C |                                        | NO |                      | S | SI                 |  |                    |  |                                |  |                                |  |                               |  |                            |  |                                         |  |                             |  |                                      |  |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

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

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

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

(EBE) Educ. Básica Especial.

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

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

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

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

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

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

(14) Tipo de discapacidad : (DI) Intelectual, (DA) Auditiva, (DV) Visual, (DM) Motora, (SC) Sordoceguera (OT) Otro

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.

Est.:

| N° Orden | D.N.I. o Código del Estudiante <sup>(16)</sup> | Apellidos y Nombres<br>(Orden Alfabético) | Fecha de Nacimiento |     |      | Datos del Estudiante |                                        |                      |    |                    |   |                    |    |                                |                                | Institución Educativa de procedencia <sup>(15)</sup> |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                               |                            |                                         |                             |                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |    |
|----------|------------------------------------------------|-------------------------------------------|---------------------|-----|------|----------------------|----------------------------------------|----------------------|----|--------------------|---|--------------------|----|--------------------------------|--------------------------------|------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|-------------------------------|----------------------------|-----------------------------------------|-----------------------------|--------------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|----|
|          |                                                |                                           | Día                 | Mes | Año  | Sexo H/M             | Situación de Matrícula <sup>(10)</sup> | País <sup>(11)</sup> |    | Padre vive SI / NO |   | Madre vive SI / NO |    | Lengua Materna <sup>(12)</sup> | Segunda Lengua <sup>(12)</sup> |                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Trabaja el Estudiante SI / NO | Horas semanales que labora | Escolaridad de la Madre <sup>(13)</sup> | Nacimiento Registrado SI/NO | Tipo de Discapacidad <sup>(14)</sup> |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |    |
| 22       | D·N·I· · · · · 6·3·5·0·0·5·7·0                 | TURPO CCASO, Naomi Sthefany               | 10                  | 03  | 2012 | M                    | P                                      | P                    | SI | SI                 | C |                    | NO |                                | S                              | SI                                                   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                               |                            |                                         |                             |                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | </ |

| Resumen |    |
|---------|----|
| Hombres | 17 |
| Mujeres | 7  |
| Total   | 24 |

DELGADO ZUÑIGA, Mayled Ysabel

Responsable de la matrícula

Firma - Post Firma

ROJAS CAJCHAYA, William Fidel

Director (a) de la Institución Educativa

Firma - Post Firma y Sello

| Aprobación de la Nómina |     |     |      |
|-------------------------|-----|-----|------|
| R.D. Institucional      | Día | Mes | Año  |
| 048-2022-DIE"MJV"       | 21  | 03  | 2022 |



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

|                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                |                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                  |                                                                                                                                                |
|---------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| (1) Nivel / Ciclo : | Para el caso EBR/EBE: (INI) Inicial (PRI) Primaria (SEC) Secundaria<br>Para el caso EBA: (INI) Inicial, (INT) Intermedio, (AVA) Avanzado                                                                                                                                                          | (5) Forma :    | (Esc) Escolarizado, (NoEsc) No Escolarizado<br>Para el caso EBA: (P) Presencial, (SP) Semi Presencial, (AD) A distancia                                                                                                                                                 | (9) Turno :                      | (M) Mañana, (T) Tarde, (N) Noche                                                                                                               |
| (2) Modalidad :     | (EBR) Educ.Básica Regular, (EBA) Educ.Básica Alternativa, (EBE) Educ. Básica Especial.                                                                                                                                                                                                            | (6) Sección :  | A.B.C.... Colocar "-" si es sección única o si se trata de Nivel Inicial                                                                                                                                                                                                | (10) Situación de Matricula :    | (I) Ingresante, (P) Promovido, (PG) Permanece en el grado, (RE) Reentrante. Solo en el caso de EBA: (REI) Reingresante                         |
| (3) Grado/Edad :    | En caso de E. Inicial: registrar Edad (0,1,2,3,4,5).<br>En el caso de Primaria o Secundaria: registrar grados: 1,2,3,4,5,6.<br>En el caso de EBA: C.inicial 1°, 2°, Intermedio 1°, 2°, 3°; Avanzado 1°, 2°, 3°, 4°<br>Colocar "-" si en la Nómina hay alumnos de varias edades (E) o grados (Pr). | (7) Gestión :  | (PGD) Púb. de gestión directa, (PGP) Púb. de Gestión Privada, (PR) Privada                                                                                                                                                                                              | (11) País :                      | (P) Perú, (E) Ecuador, (C) Colombia, (B) Brasil, (Bo) Bolivia, (Ch) Chile, (OT) Otro                                                           |
| (4) Característ. :  | Primaria : (U) Unidocente, (PM) Polidocente Multigrado y (PC) Polidocente Completo.                                                                                                                                                                                                               | (8) Programa : | (PBN) PEBANA: Prog. de Educ. Bás. Alter. de Niños y Adolescentes (PBU) PEBAJA: Prog. de Educ. Bás. de Jóvenes y Adultos<br>PBN/PBU: PEBANA/PEBAJA. Prog. de Educ. Básica Alter. de Niños y Adolescentes, y Jóvenes y Adultos.<br>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 :      | (DI) Intelectual, (DA) Auditiva, (DV) Visual, (DM) Motora, (SC) Sordoceguera (OT) Otro<br>En caso de no adolecer discapacidad, dejar en blanco |
|                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                |                                                                                                                                                                                                                                                                         | (15) IE de procedencia :         | Solo para el caso de estudiantes que proceden de otra Institución Educativa.                                                                   |
|                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                |                                                                                                                                                                                                                                                                         | (16) N° de DNI o Cod. Del Est. : | El Cód. del Est. Se anotará solo en el caso que el estudiante no posea D.N.I.                                                                  |

| N° Orden | D.N.I. o Código del Estudiante <sup>(16)</sup> | Apellidos y Nombres (Orden Alfabético) | Fecha de Nacimiento |     |      | Datos del Estudiante |                            |          |                    |                    |                    |                    |                               |                            |                             |                             | Institución Educativa de procedencia <sup>(15)</sup> |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|----------|------------------------------------------------|----------------------------------------|---------------------|-----|------|----------------------|----------------------------|----------|--------------------|--------------------|--------------------|--------------------|-------------------------------|----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|          |                                                |                                        | Día                 | Mes | Año  | Sexo H/M             | Situación de Matrícula(10) | País(11) | Padre vive SI / NO | Madre vive SI / NO | Lengua Materna(12) | Segunda Lengua(12) | Trabaja el Estudiante SI / NO | Horas semanales que labora | Escolaridad de la Madre(13) | Nacimiento Registrado SI/NO |                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 22       | D·N·I· · · · · 8·1·0·9·3·2·3·6                 | PACHECO NINAVILCA, Mauricio Dayiro     | 04                  | 05  | 2011 | H                    | P                          | P        | SI                 | SI                 | C                  | NO                 | S                             | SI                         |                             |                             |                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 23       | D·N·I· · · · · 6·2·2·4·7·7·8·0                 | PUMA CHAMBI, Ednilson Estip Axel       | 24                  | 10  | 2011 | H                    | P                          | P        | SI                 | SI                 | C                  | NO                 | S                             | SI                         |                             |                             |                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 24       | D·N·I· · · · · 6·2·7·6·7·1·9·3                 | PURACA YAURI, Fabian Andre             | 15                  | 06  | 2011 | H                    | P                          | P        | SI                 | SI                 | C                  | NO                 | SP                            | SI                         |                             |                             |                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 25       | D·N·I· · · · · 6·2·8·8·6·4·0·8                 | VALERO HUILLCA, Daniela Oriana         | 06                  | 05  | 2011 | M                    | P                          | P        | NO                 | SI                 | C                  | NO                 | S                             | SI                         |                             |                             |                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 26       | D·N·I· · · · · 6·2·2·9·6·6·2·2                 | YALLERCO ZEGARRA, Lizmar Mariajose     | 08                  | 07  | 2011 | M                    | P                          | P        | SI                 | SI                 | C                  | NO                 | SP                            | SI                         |                             |                             |                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 27       |                                                |                                        |                     |     |      |                      |                            |          |                    |                    |                    |                    |                               |                            |                             |                             |                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 28       |                                                |                                        |                     |     |      |                      |                            |          |                    |                    |                    |                    |                               |                            |                             |                             |                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 29       |                                                |                                        |                     |     |      |                      |                            |          |                    |                    |                    |                    |                               |                            |                             |                             |                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 30       |                                                |                                        |                     |     |      |                      |                            |          |                    |                    |                    |                    |                               |                            |                             |                             |                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 31       |                                                |                                        |                     |     |      |                      |                            |          |                    |                    |                    |                    |                               |                            |                             |                             |                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 32       |                                                |                                        |                     |     |      |                      |                            |          |                    |                    |                    |                    |                               |                            |                             |                             |                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 33       |                                                |                                        |                     |     |      |                      |                            |          |                    |                    |                    |                    |                               |                            |                             |                             |                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 34       |                                                |                                        |                     |     |      |                      |                            |          |                    |                    |                    |                    |                               |                            |                             |                             |                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 35       |                                                |                                        |                     |     |      |                      |                            |          |                    |                    |                    |                    |                               |                            |                             |                             |                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 36       |                                                |                                        |                     |     |      |                      |                            |          |                    |                    |                    |                    |                               |                            |                             |                             |                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 37       |                                                |                                        |                     |     |      |                      |                            |          |                    |                    |                    |                    |                               |                            |                             |                             |                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 38       |                                                |                                        |                     |     |      |                      |                            |          |                    |                    |                    |                    |                               |                            |                             |                             |                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 39       |                                                |                                        |                     |     |      |                      |                            |          |                    |                    |                    |                    |                               |                            |                             |                             |                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 40       |                                                |                                        |                     |     |      |                      |                            |          |                    |                    |                    |                    |                               |                            |                             |                             |                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 41       |                                                |                                        |                     |     |      |                      |                            |          |                    |                    |                    |                    |                               |                            |                             |                             |                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 42       |                                                |                                        |                     |     |      |                      |                            |          |                    |                    |                    |                    |                               |                            |                             |                             |                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 43       |                                                |                                        |                     |     |      |                      |                            |          |                    |                    |                    |                    |                               |                            |                             |                             |                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 44       |                                                |                                        |                     |     |      |                      |                            |          |                    |                    |                    |                    |                               |                            |                             |                             |                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 45       |                                                |                                        |                     |     |      |                      |                            |          |                    |                    |                    |                    |                               |                            |                             |                             |                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 46       |                                                |                                        |                     |     |      |                      |                            |          |                    |                    |                    |                    |                               |                            |                             |                             |                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 47       |                                                |                                        |                     |     |      |                      |                            |          |                    |                    |                    |                    |                               |                            |                             |                             |                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 48       |                                                |                                        |                     |     |      |                      |                            |          |                    |                    |                    |                    |                               |                            |                             |                             |                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 49       |                                                |                                        |                     |     |      |                      |                            |          |                    |                    |                    |                    |                               |                            |                             |                             |                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 50       |                                                |                                        |                     |     |      |                      |                            |          |                    |                    |                    |                    |                               |                            |                             |                             |                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

| Resumen |    |
|---------|----|
| Hombres | 19 |
| Mujeres | 7  |
| Total   | 26 |

DELGADO ZUÑIGA, Mayled Ysabel

Responsable de la matrícula

Firma - Post Firma

ROJAS CAJCHAYA, William Fidel

Director (a) de la Institución Educativa

Firma - Post Firma y Sello

| Aprobación de la Nómina |     |     |      |
|-------------------------|-----|-----|------|
| R.D. Institucional      | Día | Mes | Año  |
| 048-2022-DIE"MJV"       | 21  | 03  | 2022 |



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°                        | (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.  | Colocar "-" si en la Nómina hay alumnos de varias edades (EI) o grados (Pr). 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, (A) Aimara, (OT) Otra lengua, (E) Lengua extranjera                                                             |
|                   |                                                                                                                                                                                                                                      | (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) Escolaridad de la Madre  | (SE) Sin Escolaridad, (P) Primaria, (S) Secundaria, y (SP) Superior                                                                          |
|                   |                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                          | (14) Tipo de discapacidad     | (DI) Intelectual, (DA) Auditiva, (DV) Visual, (DM) Motora, (SC) Sordoceguera (OT) Otro. 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 <sup>(16)</sup> | Apellidos y Nombres<br>(Orden Alfabético) | Fecha de Nacimiento |  |  | Datos del Estudiante |                                        |                      |                    |                    |                                |                                |                               |                            |                                         | Institución Educativa de procedencia <sup>(15)</sup> |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                             |                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|----------|------------------------------------------------|-------------------------------------------|---------------------|--|--|----------------------|----------------------------------------|----------------------|--------------------|--------------------|--------------------------------|--------------------------------|-------------------------------|----------------------------|-----------------------------------------|------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|-----------------------------|--------------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|          |                                                |                                           |                     |  |  | Sexo H/M             | Situación de Matrícula <sup>(10)</sup> | País <sup>(11)</sup> | Padre vive SI / NO | Madre vive SI / NO | Lengua Materna <sup>(12)</sup> | Segunda Lengua <sup>(12)</sup> | Trabaja el Estudiante SI / NO | Horas semanales que labora | Escolaridad de la Madre <sup>(13)</sup> |                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Nacimiento Registrado SI/NO | Tipo de Discapacidad <sup>(14)</sup> |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|          |                                                |                                           |                     |  |  | Código Modular       | Número y/o Nombre - RJ/RD              |                      |                    |                    |                                |                                |                               |                            |                                         |                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                             |                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 22       |                                                |                                           |                     |  |  |                      |                                        |                      |                    |                    |                                |                                |                               |                            |                                         |                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                             |                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

| Resumen |   |
|---------|---|
| Hombres | 1 |
| Mujeres | 0 |
| Total   | 1 |

DELGADO ZUÑIGA, Mayled Ysabel

Responsable de la matrícula  
Firma - Post Firma

ROJAS CAJCHAYA, William Fidel

Director (a) de la Institución Educativa  
Firma - Post Firma y Sello

| Aprobación de la Nómina |     |     |      |
|-------------------------|-----|-----|------|
| R.D. Institucional      | Día | Mes | Año  |
| 060-2022-DIE.MJV        | 13  | 04  | 2022 |



MINISTERIO DE EDUCACIÓN

# NÓMINA DE MATRÍCULA - 2022

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                                      |  | 40082 MARIANO J. VALDIVIA |  |  |  |                               |  | Gestión <sup>(7)</sup> |  | PGD                     |  | Inicio |  | 28/03/2022           |  | Fin |  | 23/12/2022 |  | Dpto.                |  | AREQUIPA |  |       |  |          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Código                                                                  |  | 0 4 0 0 0 1         |  |  |  |  |  |  |  | Código Modular                                         |  | 0 2 1 8 8 8 3             |  |  |  | Característica <sup>(4)</sup> |  | PC                     |  | Programa <sup>(8)</sup> |  | -      |  | Datos del Estudiante |  |     |  |            |  |                      |  |          |  | Prov. |  | AREQUIPA |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Nombre de la DRE - UGEL                                                 |  | UGEL Arequipa Norte |  |  |  |  |  |  |  | Resolución de Creación N°                              |  | 15884-1959                |  |  |  | Forma <sup>(5)</sup>          |  | Esc                    |  |                         |  |        |  |                      |  |     |  |            |  |                      |  |          |  |       |  |          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

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

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

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

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

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

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

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

(4) Característ. : Primaria: (U) Unidocente, (PM) Polidocente Multigrado y (PC) Polidocente Completo.

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

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

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

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

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

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

PBN/PBJ: PEBANA/PEBAJA. Prog. de Educ. Básica Alter. de Niños y Adolescentes, y Jóvenes y Adultos.

Colocar "-" en caso de no corresponder

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

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

Solo en el caso de EBA: (REI) Reingresante

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

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

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

(14) Tipo de discapacidad : (DI) Intelectual, (DA) Auditiva, (DV) Visual, (DM) Motora, (SC) Sordoceguera (OT) Otro

En caso de no adolecer discapacidad, dejar en blanco

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

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

| N° Orden | D.N.I. o Código del Estudiante <sup>(16)</sup> | Apellidos y Nombres<br>(Orden Alfabético) | Fecha de Nacimiento |                           |      | Datos del Estudiante |                                        |                      |                    |                    |                                |                                |                               |                            |                                         | Institución Educativa de procedencia <sup>(15)</sup> |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                             |                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|----------|------------------------------------------------|-------------------------------------------|---------------------|---------------------------|------|----------------------|----------------------------------------|----------------------|--------------------|--------------------|--------------------------------|--------------------------------|-------------------------------|----------------------------|-----------------------------------------|------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|-----------------------------|--------------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|          |                                                |                                           |                     |                           |      | Sexo H/M             | Situación de Matrícula <sup>(10)</sup> | País <sup>(11)</sup> | Padre vive SI / NO | Madre vive SI / NO | Lengua Materna <sup>(12)</sup> | Segunda Lengua <sup>(12)</sup> | Trabaja el Estudiante SI / NO | Horas semanales que labora | Escolaridad de la Madre <sup>(13)</sup> |                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Nacimiento Registrado SI/NO | Tipo de Discapacidad <sup>(14)</sup> |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|          |                                                |                                           | Código Modular      | Número y/o Nombre - RJ/RD |      |                      |                                        |                      |                    |                    |                                |                                |                               |                            |                                         |                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                             |                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 22       | D·N·I· · · · · 6·2·7·5·5·6·8·4                 | RODRIGUEZ GALLEGOS, Juan Antonio          | 10                  | 02                        | 2011 | H                    | P                                      | P                    | SI                 | SI                 | C                              | NO                             |                               | S                          | SI                                      |                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                             |                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

| Resumen |    |
|---------|----|
| Hombres | 26 |
| Mujeres | 2  |
| Total   | 28 |

DELGADO ZUÑIGA, Mayled Ysabel

Responsable de la matrícula

Firma - Post Firma

ROJAS CAJCHAYA, William Fidel

Director (a) de la Institución Educativa

Firma - Post Firma y Sello

| Aprobación de la Nómina |     |     |      |
|-------------------------|-----|-----|------|
| R.D. Institucional      | Día | Mes | Año  |
| 048-2022-DIE"MJV"       | 21  | 03  | 2022 |



# NÓMINA DE MATRÍCULA - 2022

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

MINISTERIO DE EDUCACIÓN

| Datos de la Instancia de Gestión Educativa Descentralizada (DRE - UGEL) |  |                     |  |  |  |  |  |  |  | Datos de la Institución Educativa o Programa Educativo |  |                           |  |            |  |                               |  |                        |  | Periodo Lectivo         |  |        |  |                      |  |     |  |            |  | Ubicación Geográfica |  |          |  |       |  |          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|-------------------------------------------------------------------------|--|---------------------|--|--|--|--|--|--|--|--------------------------------------------------------|--|---------------------------|--|------------|--|-------------------------------|--|------------------------|--|-------------------------|--|--------|--|----------------------|--|-----|--|------------|--|----------------------|--|----------|--|-------|--|----------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|                                                                         |  |                     |  |  |  |  |  |  |  | Número y/o Nombre                                      |  | 40082 MARIANO J. VALDIVIA |  |            |  |                               |  | Gestión <sup>(7)</sup> |  | PGD                     |  | Inicio |  | 28/03/2022           |  | Fin |  | 23/12/2022 |  | Dpto.                |  | AREQUIPA |  |       |  |          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Código                                                                  |  | 0 0 4 0 0 0 0 1     |  |  |  |  |  |  |  | Código Modular                                         |  | 0 2 1 8 8 8 3             |  |            |  | Característica <sup>(4)</sup> |  | PC                     |  | Programa <sup>(8)</sup> |  | -      |  | Datos del Estudiante |  |     |  |            |  |                      |  |          |  | Prov. |  | AREQUIPA |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Nombre de la DRE - UGEL                                                 |  | UGEL Arequipa Norte |  |  |  |  |  |  |  | Resolución de Creación N°                              |  |                           |  | 15884-1959 |  |                               |  | Forma <sup>(5)</sup>   |  | Esc                     |  |        |  |                      |  |     |  |            |  |                      |  |          |  |       |  |          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

| N° Orden | D.N.I. o Código del Estudiante <sup>(16)</sup> | Apellidos y Nombres<br>(Orden Alfabético) | Fecha de Nacimiento |     |      | Datos del Estudiante |                                        |                      |    |                    |                           |                    |  |                                |                                | Institución Educativa de procedencia <sup>(15)</sup> |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                               |                            |                                         |                             |                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|----------|------------------------------------------------|-------------------------------------------|---------------------|-----|------|----------------------|----------------------------------------|----------------------|----|--------------------|---------------------------|--------------------|--|--------------------------------|--------------------------------|------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|-------------------------------|----------------------------|-----------------------------------------|-----------------------------|--------------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|          |                                                |                                           |                     |     |      | Sexo H/M             | Situación de Matrícula <sup>(10)</sup> | País <sup>(11)</sup> |    | Padre vive SI / NO |                           | Madre vive SI / NO |  | Lengua Materna <sup>(12)</sup> | Segunda Lengua <sup>(12)</sup> |                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Trabaja el Estudiante SI / NO | Horas semanales que labora | Escolaridad de la Madre <sup>(13)</sup> | Nacimiento Registrado SI/NO | Tipo de Discapacidad <sup>(14)</sup> |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|          |                                                |                                           | Día                 | Mes | Año  | Código Modular       |                                        |                      |    |                    | Número y/o Nombre - RJ/RD |                    |  |                                |                                |                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                               |                            |                                         |                             |                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 22       | D·N·I· · · · · 6·2·7·7·0·3·7·8                 | PAUCA ANCO, Arturo Esthefano              | 03                  | 03  | 2011 | H                    | P                                      | P                    | SI | SI                 | C                         | NO                 |  | S                              | SI                             |                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                               |                            |                                         |                             |                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

| Resumen |    |
|---------|----|
| Hombres | 25 |
| Mujeres | 5  |
| Total   | 30 |

DELGADO ZUÑIGA, Mayled Ysabel

Responsable de la matrícula

Firma - Post Firma

ROJAS CAJCHAYA, William Fidel

Director (a) de la Institución Educativa

Firma - Post Firma y Sello

| Aprobación de la Nómina |     |     |      |
|-------------------------|-----|-----|------|
| R.D. Institucional      | Día | Mes | Año  |
| 048-2022-DIE"MJV"       | 21  | 03  | 2022 |

**COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA**  
**SEDE REGIONAL AREQUIPA**  
**"Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional "**

Arequipa, 28 de abril del 2022

OFICIO N° 018-2022-CTVC/AREQUIPA

Señor:

Miguel Ángel Enciso Miranda

Jefe de la Unidad Territorial Arequipa

Programa Nacional Alimentación Escolar Qali Warma.

Presente.-

Asunto: Se ALERTA (07) casos

De mi mayor consideración:

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

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

- CASO N° 053-2022-CTVC/ARE, CASO N° 054-2022-CTVC/ARE, CASO N° 055-2022-CTVC/ARE,
- CASO N° 056-2022-CTVC/ARE, CASO N° 057-2022-CTVC/ARE, CASO N° 058-2022-CTVC/ARE
- CASO N° 059-2022-CTVC/ARE.

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

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

Atentamente



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

---

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

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

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

## COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA

Teléfono de Arequipa: 942157595  
Teléfono Nacional: 945095602

CASO

N°057-2022-CTVC/ARE

|                                                                                      |                                                                              |                                            |                                       |            |
|--------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------|---------------------------------------|------------|
| PROGRAMA SOCIAL                                                                      | QALI WARMA                                                                   |                                            | 1. FECHA DE REGISTRO:                 | 25/03/2022 |
| <b>I. DATOS DEL INFORMANTE / SOLICITANTE / VEEDOR:</b>                               |                                                                              |                                            |                                       |            |
| 2. APELLIDOS NOMBRES:                                                                | CARHUACUSMA LACMA REBECA LUISA                                               |                                            | 3. NÚMERO-DNI:                        | 08294804   |
| 4. ORGANIZACIÓN/INSTITUCIÓN                                                          | COMITÉ LOCAL DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA DEL DISTRITO DE TIABAYA |                                            | 5. CARGO:                             | SECRETARIA |
| <b>II. IDENTIFICACIÓN DEL CASO: LUGAR DE OCURRENCIA, PROCESO VIGILADO/VERIFICADO</b> |                                                                              |                                            | 6. FECHA DE OCURRENCIA:               | 25/03/2022 |
| 7. DEPARTAMENTO:                                                                     | AREQUIPA                                                                     | 8. PROVINCIA:                              | AREQUIPA                              |            |
| 9. DISTRITO:                                                                         | TIABAYA                                                                      | 10. CCPP/DIRECCIÓN:                        | TIABAYA/ CALLE LOS PERALES 121        |            |
| 11. PROCESO OBJETO DE VIGILANCIA/VEEDURÍA                                            | PRESTACIÓN DEL SERVICIO ALIMENTARIO                                          | 12. ¿DÓNDE SE APLICÓ LA FICHA DE VEEDURÍA? | 0218883-IEP-40082 MARIANO J. VALDIVIA |            |
| 13. CANTIDAD DE AFECTADOS:                                                           | 423                                                                          | 14. CANTIDAD DE PUNTOS CRÍTICOS:           | 1                                     |            |
| <b>III. DESCRIPCIÓN DE LOS HECHOS (ANÁLISIS Y PRECISIONES):</b>                      |                                                                              |                                            |                                       |            |

Se realizaron acciones de veeduría/vigilancia a la Prestación del Servicio Alimentario del Programa Qali Warma, de manera presencial, a la IE 40082 Mariano J. Valdivia, con código modular 0218883, se registró el siguiente punto crítico:

1. EL NÚMERO DE ALUMNOS ATENDIDOS QUE FIGURA EN EL ACTA DE ENTREGA/RECEPCION NO ES IGUAL AL NÚMERO DE ALUMNOS MATRICULADOS. Se verificó según Acta de Entrega y Recepción de productos/alimentos que el Programa Qali Warma atiende a 419 usuarios, pero la IEI a la fecha tiene 423 alumnos matriculados, faltando 5 raciones.

## IV. SUGERENCIAS / RECOMENDACIONES

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

- a) Gestionar de manera oportuna el incremento del número de raciones para esta institución educativa de acuerdo al número real de alumnos matriculados, de tal manera que se evite el riesgo de una posible desatención con el desayuno escolar a la población en edad escolar menos favorecida.
- b) Se solicita se pueda verificar el caso y se nos pueda informar sobre las acciones implementadas destinadas a la solución de los hechos alertados.

## V. ANEXOS: (Total de páginas/folios: (02))

1. Anexo 01: Ficha de Vigilancia V-0064-2021-ARE



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

| COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA                                                                                                          |  |                                                                                                                                                                      |  |                                                                                                                                                                       |  |                                                                                                                                         |                          |             |  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|-------------|--|
| SEDE REGIONAL AREQUIPA                                                                                                                                  |  |                                                                                                                                                                      |  |                                                                                                                                                                       |  |                                                                                                                                         |                          |             |  |
| VIGILANCIA AL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA QALI WARMA                                                                                              |  |                                                                                                                                                                      |  |                                                                                                                                                                       |  |                                                                                                                                         |                          |             |  |
| Teléfono Regional:                                                                                                                                      |  | 942157995                                                                                                                                                            |  | FICHA DE VIGILANCIA                                                                                                                                                   |  |                                                                                                                                         | CODIGO N° V-064-2022-ARE |             |  |
| Teléfono Nacional:                                                                                                                                      |  | 945095602                                                                                                                                                            |  | INSTITUCIÓN EDUCATIVA ATENDIDA POR EL PROGRAMA QALI WARMA                                                                                                             |  |                                                                                                                                         |                          |             |  |
| (a) FICHA se aplica DENTRO DE CAMPANA                                                                                                                   |  |                                                                                                                                                                      |  | (b) FICHA se aplica FUERA DE CAMPANA                                                                                                                                  |  |                                                                                                                                         |                          |             |  |
| (a) Vigilancia Presencial                                                                                                                               |  |                                                                                                                                                                      |  | (b) Vigilancia NO Presencial                                                                                                                                          |  |                                                                                                                                         |                          |             |  |
| 1. FECHA INICIAL de la Vigilancia:                                                                                                                      |  | 25/03/22                                                                                                                                                             |  | 2. HORA INICIAL de la Vigilancia:                                                                                                                                     |  |                                                                                                                                         |                          |             |  |
| I. DATOS GENERALES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA (IE):                                                                                                    |  |                                                                                                                                                                      |  |                                                                                                                                                                       |  |                                                                                                                                         |                          |             |  |
| 3. CÓDIGO MODULAR de la IE:                                                                                                                             |  | 0218333                                                                                                                                                              |  | 4. NOMBRE de la IE:                                                                                                                                                   |  | 40082 Mariano J. Valdivia                                                                                                               |                          |             |  |
| 5. DEPARTAMENTO:                                                                                                                                        |  | Arequipa                                                                                                                                                             |  | 6. PROVINCIA:                                                                                                                                                         |  | Arequipa                                                                                                                                |                          |             |  |
| 7. DISTRITO:                                                                                                                                            |  | Tibabuya                                                                                                                                                             |  | 8. CCPP/Serbio/Dirección del Usuario:                                                                                                                                 |  |                                                                                                                                         |                          |             |  |
| 9. TURNO de la IE:                                                                                                                                      |  | <input checked="" type="checkbox"/> Nocturno <input type="checkbox"/> Tarde <input type="checkbox"/> Matñana y Tarde                                                 |  | 10. NIVEL de la IE:                                                                                                                                                   |  | <input type="checkbox"/> Inicial <input checked="" type="checkbox"/> Primaria <input type="checkbox"/> Secundaria                       |                          |             |  |
| 11. NOMBRE y APELLIDOS del Director de la IE:                                                                                                           |  | Wilian Rosas Caymaza                                                                                                                                                 |  | 12. TIPO de SERVICIO que se brinda en la IE:                                                                                                                          |  | <input checked="" type="checkbox"/> Desayuno <input type="checkbox"/> Desayuno+Almuerzo <input type="checkbox"/> Desayuno+Almuerzo+Cena |                          |             |  |
| 13. MODALIDAD de atención:                                                                                                                              |  | <input checked="" type="checkbox"/> Productos <input type="checkbox"/> Raciones                                                                                      |  | 14. FORMA de entrega:                                                                                                                                                 |  | <input type="checkbox"/> Crudo <input checked="" type="checkbox"/> Preparado                                                            |                          |             |  |
| 15. NÚMERO de ENTREGA a vigilar:                                                                                                                        |  | 1ra ent.                                                                                                                                                             |  | 15. PERIODO de ATENCIÓN de esta entrega:                                                                                                                              |  | Del: / / al: / /                                                                                                                        |                          |             |  |
| 17. NÚMERO de USUARIOS atendidos (según acta de entrega):                                                                                               |  | 419                                                                                                                                                                  |  | 18. NÚMERO de ESTUDIANTES matriculados (según nomina IE):                                                                                                             |  | 423                                                                                                                                     |                          |             |  |
| 19. FECHA de INICIO de clases escolares en la IE:                                                                                                       |  | (a) 14 de marzo <input checked="" type="checkbox"/> (b) 21 de marzo <input checked="" type="checkbox"/> (c) 28 de marzo <input type="checkbox"/> (d) Otra Fecha: / / |  |                                                                                                                                                                       |  |                                                                                                                                         |                          |             |  |
| 20. Modalidad del retorno a clases escolares en la IE:                                                                                                  |  | (a) Modalidad Presencial <input checked="" type="checkbox"/> (b) Modalidad Semipresencial <input type="checkbox"/>                                                   |  |                                                                                                                                                                       |  |                                                                                                                                         |                          |             |  |
| II. DATOS GENERALES DEL INFORMANTE:                                                                                                                     |  |                                                                                                                                                                      |  |                                                                                                                                                                       |  |                                                                                                                                         |                          |             |  |
| 21. ¿Quién es el Informante?                                                                                                                            |  | <input checked="" type="checkbox"/> Miembro del CAE <input type="checkbox"/> Padre/Poderado <input type="checkbox"/> Autoridad Local                                 |  |                                                                                                                                                                       |  |                                                                                                                                         |                          |             |  |
| 22. N° DNI del Informante:                                                                                                                              |  |                                                                                                                                                                      |  | 23. Apellidos y nombres del Informante:                                                                                                                               |  | Wilian Rosas Caymaza                                                                                                                    |                          |             |  |
| 24. Teléfono/celular del Informante:                                                                                                                    |  |                                                                                                                                                                      |  | 25. Correo Electrónico del Informante:                                                                                                                                |  |                                                                                                                                         |                          |             |  |
| III. CUMPLIMIENTO DE LAS CONDICIONES PARA EL RETORNO A LA PRESENCIALIDAD O SEMIPRESENCIALIDAD                                                           |  |                                                                                                                                                                      |  |                                                                                                                                                                       |  |                                                                                                                                         |                          |             |  |
| A) CONOCIMIENTO SOBRE EL RETORNO A CLASES PRESENCIALES o SEMIPRESENCIALES                                                                               |  |                                                                                                                                                                      |  |                                                                                                                                                                       |  |                                                                                                                                         |                          |             |  |
| 26. ¿Se realizó acciones informativas sobre el retorno a clases escolares en la IEE?                                                                    |  |                                                                                                                                                                      |  | 27. ¿Usted conoce las disposiciones sobre el retorno a clases escolares?                                                                                              |  |                                                                                                                                         |                          | SI NO NV    |  |
| 28. ¿Todos los miembros del CAE conocen las disposiciones sobre el retorno a clases escolares?                                                          |  |                                                                                                                                                                      |  | 29. ¿Todos los docentes conocen las disposiciones sobre el retorno a clases escolares?                                                                                |  |                                                                                                                                         |                          | SI NO NV    |  |
| 30. ¿Todos los padres/madres de familia conocen las disposiciones sobre el retorno a clases escolares?                                                  |  |                                                                                                                                                                      |  | 31. ¿Todos los estudiantes conocen las disposiciones sobre el retorno a clases escolares?                                                                             |  |                                                                                                                                         |                          | SI NO NV    |  |
| B) SITUACIÓN DE MEJORA DE LA INFRAESTRUCTURA DE LA IEE PARA EL RETORNO A CLASES 2022                                                                    |  |                                                                                                                                                                      |  |                                                                                                                                                                       |  |                                                                                                                                         |                          |             |  |
| 32. La IEE ¿Cuenta con instalaciones de agua?                                                                                                           |  | SI NO NV →                                                                                                                                                           |  | 32.1 ¿Las instalaciones de agua de la IEE están en buen estado?                                                                                                       |  | SI NO NV NA                                                                                                                             |                          |             |  |
| 33. La IEE ¿Cuenta con instalaciones de desagüe?                                                                                                        |  | SI NO NV →                                                                                                                                                           |  | 33.1 ¿Las instalaciones de desagüe de la IEE están en buen estado?                                                                                                    |  | SI NO NV NA                                                                                                                             |                          |             |  |
| 34. La IEE ¿Cuenta con instalaciones eléctricas?                                                                                                        |  | SI NO NV →                                                                                                                                                           |  | 34.1 ¿Las instalaciones eléctricas de la IEE están en buen estado?                                                                                                    |  | SI NO NV NA                                                                                                                             |                          |             |  |
| 35. La IEE ¿Cuenta con todas las puertas y ventanas instaladas?                                                                                         |  | SI NO NV →                                                                                                                                                           |  | 35.1 ¿Las puertas y ventanas de la IEE están en buen estado?                                                                                                          |  | SI NO NV NA                                                                                                                             |                          |             |  |
| 36. La IEE ¿Cuenta con almacén para guardar los productos de Qali Warma?                                                                                |  | SI NO NV →                                                                                                                                                           |  | 36.1 ¿El almacén de la IEE para guardar productos de Qali Warma está en buen estado?                                                                                  |  | SI NO NV NA                                                                                                                             |                          |             |  |
| C) SITUACIÓN DE LA VACUNACIÓN EN LA IEE                                                                                                                 |  |                                                                                                                                                                      |  |                                                                                                                                                                       |  |                                                                                                                                         |                          |             |  |
| 37. ¿Usted ha recibido los 3 dosis de vacuna contra COVID19?                                                                                            |  |                                                                                                                                                                      |  | 38. ¿Todos los docentes recibieron 3 dosis de vacuna contra COVID19?                                                                                                  |  |                                                                                                                                         |                          | SI NO NV    |  |
| 39. ¿Todos los miembros del CAE recibieron 3 dosis de vacuna contra COVID19?                                                                            |  |                                                                                                                                                                      |  | 40. ¿Todos los padres/madres de familia recibieron 3 dosis de vacuna contra COVID19?                                                                                  |  |                                                                                                                                         |                          | SI NO NV    |  |
| 41. ¿Todos los estudiantes recibieron 2 dosis de vacuna contra COVID19?                                                                                 |  |                                                                                                                                                                      |  | 42. ¿Se realizó acciones informativas sobre el protocolo de prevención de COVID19 en la IEE?                                                                          |  |                                                                                                                                         |                          | SI NO NV    |  |
| 43. ¿Usted conoce el protocolo a seguir si se presenta un caso de COVID19 en la IEE?                                                                    |  |                                                                                                                                                                      |  | 44. ¿Todos los miembros del CAE conocen el protocolo a seguir si se presenta un caso de COVID19 en la IEE?                                                            |  |                                                                                                                                         |                          | SI NO NV    |  |
| 45. ¿Todos los docentes conocen el protocolo a seguir si se presenta un caso de COVID19 en la IEE?                                                      |  |                                                                                                                                                                      |  | 46. ¿Todos los padres/madres de familia conocen el protocolo a seguir si se presenta un caso de COVID19 en la IEE?                                                    |  |                                                                                                                                         |                          | SI NO NV    |  |
| 47. ¿Todos los estudiantes conocen el protocolo a seguir si se presenta un caso de COVID19 en la IEE?                                                   |  |                                                                                                                                                                      |  | 48. ¿Se ha organizado los espacios de acuerdo al protocolo de prevención en la IEE?                                                                                   |  |                                                                                                                                         |                          | SI NO NV    |  |
| D) SITUACIÓN DE LA ASIGNACIÓN DE DIRECTORES Y DOCENTES EN LA IEE                                                                                        |  |                                                                                                                                                                      |  |                                                                                                                                                                       |  |                                                                                                                                         |                          |             |  |
| 49. ¿Está asignado la plaza de Director en la IEE?                                                                                                      |  |                                                                                                                                                                      |  | 50. ¿Están asignados todos las plazas de docentes en la IEE?                                                                                                          |  |                                                                                                                                         |                          | SI NO NV    |  |
| IV. DESARROLLO DE LAS CAPACITACIONES Y ASISTENCIA TÉCNICA PARA MIEMBROS DEL CAE                                                                         |  |                                                                                                                                                                      |  |                                                                                                                                                                       |  |                                                                                                                                         |                          |             |  |
| 51. ¿El CAE está conformado y/o actualizado?                                                                                                            |  |                                                                                                                                                                      |  | 52. ¿El CAE recibió capacitación/asistencia técnica sobre sus funciones? (en cualquiera de sus modalidades)                                                           |  |                                                                                                                                         |                          | SI NO NV    |  |
| V. PRESTACIÓN DEL SERVICIO ALIMENTARIO                                                                                                                  |  |                                                                                                                                                                      |  |                                                                                                                                                                       |  |                                                                                                                                         |                          |             |  |
| A) CUMPLIMIENTO DE LA ENTREGA/RECEPCIÓN DE PRODUCTOS ALIMENTOS                                                                                          |  |                                                                                                                                                                      |  |                                                                                                                                                                       |  |                                                                                                                                         |                          |             |  |
| 53. ¿Proveedor cumple con la entrega de alimentos/productos a la IEE?                                                                                   |  |                                                                                                                                                                      |  | 53.1 ¿Proveedor cumple con la entrega de alimentos/productos de acuerdo a plazo establecido en el cronograma según contrato?                                          |  |                                                                                                                                         |                          | SI NO NV NA |  |
| 53.2 Fecha de entrega por parte del Proveedor                                                                                                           |  |                                                                                                                                                                      |  | 54. ¿El CAE cuenta con acta de entrega/recepción de alimentos/productos correspondiente a esta entrega? (Solicitar el ACTA y sacar una Copia/Fotografía)              |  |                                                                                                                                         |                          | SI NO NV NA |  |
| 55. ¿Proveedor cumple con el transporte de alimentos (higiene sanitaria adecuada de vehículo y acondicionado para proteger los alimentos)?              |  |                                                                                                                                                                      |  | 56. ¿Proveedor cumple con la entrega de los alimentos/productos conforme a lo establecido en Acta de Entrega (Cantidad completa, Marca, Presentación, Volumen, Lote)? |  |                                                                                                                                         |                          | SI NO NV NA |  |
| 57. ¿Proveedor cumple con la entrega de alimentos/productos en buen estado (sin adulteración sin abolladuras sin fecha de vencimiento vigente)?         |  |                                                                                                                                                                      |  | 58. ¿El número de alumnos atendidos que figura en el acta de entrega/recepción es igual al número de alumnos matriculados?                                            |  |                                                                                                                                         |                          | SI NO NV NA |  |
| 58.1 Si la respuesta es NO ¿La diferencia encontrada entre número de alumnos atendidos y matriculados por el miembro del CAE fue reportado al programa? |  |                                                                                                                                                                      |  | 59. ¿Cumplimiento de las BUENAS PRÁCTICAS DE ALMACENAMIENTO                                                                                                           |  |                                                                                                                                         |                          | SI NO NV NA |  |
| 59.1 ¿Los alimentos se encuentran almacenados dentro de la IEE?                                                                                         |  |                                                                                                                                                                      |  | 59.2 ¿Lugar de almacenamiento de alimentos es exclusivo para este fin?                                                                                                |  |                                                                                                                                         |                          | SI NO NV NA |  |
| 59.3 ¿Se almacena alimentos del nivel inicial y primaria en ambientes plásticos (cada nivel tiene su propio almacén)?                                   |  |                                                                                                                                                                      |  | 59.4 ¿Lugar de almacenamiento de alimentos se encuentra limpio/ordenado?                                                                                              |  |                                                                                                                                         |                          | SI NO NV NA |  |
| 59.5 ¿Almacén de la IE contiene alimentos en buen estado (sin adulteración sin abolladuras sin fecha de vencimiento vigente)?                           |  |                                                                                                                                                                      |  | 59.6 ¿Almacén de la IE está protegido contra ingreso de animales e insectos para guardar los alimentos del servicio alimentario?                                      |  |                                                                                                                                         |                          | SI NO NV NA |  |
| 59.7 ¿Alimentos en el almacén son colocados sobre mesas, pizarras/planchas, estantes, tarimas?                                                          |  |                                                                                                                                                                      |  | 59.8 ¿Existe un control de entradas y salidas de productos actualizado (Control Kardex)?                                                                              |  |                                                                                                                                         |                          | SI NO NV NA |  |
| C) CUMPLIMIENTO DE LA DISTRIBUCIÓN DE ALIMENTOS A PADRES/MADRES/APODERADOS PARA PREPARAR EN LA CASA                                                     |  |                                                                                                                                                                      |  |                                                                                                                                                                       |  |                                                                                                                                         |                          |             |  |
| 60. ¿El CAE ha distribuido los alimentos a los padres/madres/apoderados de los alumnos matriculados, correspondiente a esta entrega?                    |  |                                                                                                                                                                      |  | 61. Si marca "SI", precisar la FECHA de distribución de alimentos a los padres/madres/apoderados, correspondiente a esta entrega:                                     |  |                                                                                                                                         |                          | SI NO NV NA |  |

## COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA

SEDE REGIONAL AREQUIPA

## VIGILANCIA AL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA QALIWARMA

|                    |           |                                                          |                           |
|--------------------|-----------|----------------------------------------------------------|---------------------------|
| Telefono Regional: | 942157095 | FICHA DE VIGILANCIA                                      | CODIGO N° V-064-2022-ARE- |
| Telefono Nacional: | 945095802 | INSTITUCIÓN EDUCATIVA ATENDIDA POR EL PROGRAMA QALIWARMA |                           |

|                                       |                                      |
|---------------------------------------|--------------------------------------|
| (a) FICHA se aplica DENTRO DE CAMPANA | (b) FICHA se aplica FUERA DE CAMPANA |
| (a) Vigilancia Presencial             | (b) Vigilancia NO Presencial         |

|                                   |   |                                |
|-----------------------------------|---|--------------------------------|
| 1 FECHA INICIAL de la Vigilancia: | 2 | HORA INICIAL de la Vigilancia: |
|-----------------------------------|---|--------------------------------|

|                                                                                                                                                                      |    |    |    |    |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|----|----|----|
| 69 ¿Se distribuye la cantidad completa de alimentos que le corresponde a cada alumno matriculado?                                                                    | SI | NO | NV | NA |
| 70 ¿Se publica, en un lugar visible de la IE y/o espacios de publicación virtual la lista y cantidad de los alimentos que debe recibir cada alumno matriculado?      | SI | NO | NV | NA |
| 71 ¿Se publica, en un lugar visible de la IE y/o espacios de publicación virtual el cronograma y horario de distribución de alimentos para los alumnos matriculados? | SI | NO | NV | NA |
| 72 ¿Se cumple el cronograma y horario de distribución de alimentos para los alumnos matriculados?                                                                    | SI | NO | NV | NA |
| 73 ¿Se habilita en la IE un lugar limpio, ventilado y ordenado para la distribución de alimentos?                                                                    | SI | NO | NV | NA |
| 74 ¿Se habilita en la IE mesa y mobiliario limpios y desinfectados para la distribución de alimentos?                                                                | SI | NO | NV | NA |
| 75 ¿Se habilita en la IE lugares para lavado y desinfección de manos, con agua y jabón?                                                                              | SI | NO | NV | NA |
| 76 ¿La persona que distribuye los alimentos usa mascarilla y guantes?                                                                                                | SI | NO | NV | NA |
| 77 ¿El padre/madre/apoderado usa mascarilla de protección en forma adecuada para recoger los alimentos?                                                              | SI | NO | NV | NA |
| 78 ¿El padre/madre/apoderado se lava las manos, con agua y jabón para recoger los alimentos?                                                                         | SI | NO | NV | NA |
| 79 ¿El padre/madre/apoderado mantiene 1 metro de distancia con otras personas al recoger los alimentos?                                                              | SI | NO | NV | NA |
| 80 ¿El padre/madre/apoderado presenta su carné con vacunas completas contra la COVID-19 para recoger los alimentos?                                                  | SI | NO | NV | NA |
| 81 ¿Se usa registro de control donde el padre/madre/apoderado firma la conformidad de recepción de los alimentos?                                                    | SI | NO | NV | NA |
| 82 ¿Se suscribe el acta de distribución de alimentos y firman en señal de conformidad, al finalizar el proceso?                                                      | SI | NO | NV | NA |
| 83 Miembros de CAE están presente durante el proceso de distribución de alimentos en la IE?                                                                          | SI | NO | NV | NA |
| 84 Miembros de CAE que distribuyen los alimentos presentan su carné con vacunas completas contra la COVID-19?                                                        | SI | NO | NV | NA |
| 85 ¿La distribución de alimentos se realizó en la IE?                                                                                                                | SI | NO | NV | NA |
| 86 ¿Lugar de distribución de alimentos está libre de animales?                                                                                                       | SI | NO | NV | NA |
| 87 ¿Se solicita cuota para gastos en la entrega de alimentos?                                                                                                        | SI | NO | NV | NA |
| 88 ¿Se distribuye los alimentos en buen estado (sin adulteración sin rotadura-fecha de vencimiento vigente)?                                                         | SI | NO | NV | NA |
| 89 ¿Se distribuye los alimentos en recipientes o bolsas limpias?                                                                                                     | SI | NO | NV | NA |
| 90 ¿La manipulación/traslado de los alimentos se realiza con cuidado para evitar la contaminación?                                                                   | SI | NO | NV | NA |
| 91 ¿Se registra y se guarda en el almacén los saldos de alimentos que quedan al finalizar el proceso de distribución?                                                | SI | NO | NV | NA |
| 92 Otros: Especificar:                                                                                                                                               | SI | NO | NV | NA |

## D) CONSUMO DE LOS ALIMENTOS DE QALIWARMA

## 93 Consumo de Alimentos en el Hogar

El Veedor debe elegir a 05 alumnos que estén cursando al menos el 5to grado de primaria para consultar sobre el desayuno consumido en el hogar

| Alumnos elegidos | Nivel | Grado | ¿Tome desayuno en su casa? | ¿Tu desayuno contenía productos de Qali Warma? | Describe los productos de Qali Warma |
|------------------|-------|-------|----------------------------|------------------------------------------------|--------------------------------------|
| Alumno 1:        |       |       | SI NO NS/NR                | SI NO NS/NR NA                                 | →                                    |
| Alumno 2:        |       |       | SI NO NS/NR                | SI NO NS/NR NA                                 | →                                    |
| Alumno 3:        |       |       | SI NO NS/NR                | SI NO NS/NR NA                                 | →                                    |
| Alumno 4:        |       |       | SI NO NS/NR                | SI NO NS/NR NA                                 | →                                    |
| Alumno 5:        |       |       | SI NO NS/NR                | SI NO NS/NR NA                                 | →                                    |

## 94 Consumo de Alimentos en la IE

El Veedor debe elegir a 05 alumnos que estén cursando al menos el 5to grado de primaria para consultar sobre los alimentos traídos de su casa

| Alumnos elegidos | Nivel | Grado | ¿Trajiste alimentos de tu casa? | ¿Lo que trajiste contenía productos de Qali Warma? | Describe los productos de Qali Warma |
|------------------|-------|-------|---------------------------------|----------------------------------------------------|--------------------------------------|
| Alumno 1:        |       |       | SI NO NS/NR                     | SI NO NS/NR NA                                     | →                                    |
| Alumno 2:        |       |       | SI NO NS/NR                     | SI NO NS/NR NA                                     | →                                    |
| Alumno 3:        |       |       | SI NO NS/NR                     | SI NO NS/NR NA                                     | →                                    |
| Alumno 4:        |       |       | SI NO NS/NR                     | SI NO NS/NR NA                                     | →                                    |
| Alumno 5:        |       |       | SI NO NS/NR                     | SI NO NS/NR NA                                     | →                                    |

94.1 ¿Dentro de la IE, existe un lugar para el consumo de los alimentos?

94.2 Si la respuesta es SI, ¿dónde es ese lugar? (a) Espacio abierto sin techo, sin paredes (b) Aula de clases (c) Comedor (d) Otro: \_\_\_\_\_

94.3 ¿El lugar de consumo de alimentos está limpio, ventilado y ordenado?

94.4 ¿Dentro de la IE, el docente acompaña el consumo de alimentos de los alumnos?

94.5 ¿Dentro de la IE, se respeta la distancia física de 01 metro entre alumno y alumno durante el consumo de alimentos?

## VI SUPERVISIÓN Y MONITORIO A LAS BEE PARA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO ALIMENTARIO

95 ¿El/a Monitor de Gestión Local del Programa ha realizado la supervisión en la IE? (Si la respuesta es NO, pasar a la Pregunta 98)

96 ¿El/a Monitor de Gestión Local acudió a la supervisión de la IE sin portar joyas, sin maquillaje, con uñas cortas, limpias y sin esmalte, cabello recogido y/o corto, afeitado en caso de hombre?

97 ¿El/a Monitor de Gestión Local dejó Acta de Supervisión a CAE después de ir a la IE? (Solicitar el ACTA y sacar una Copia/Fotografía)

98 ¿La asistencia técnica brindada por El/a Monitor de Gestión Local a los miembros del CAE es comprensible y clara?

## VII. TRANSPARENCIA Y NEUTRALIDAD (NO USO POLITICO DEL PROGRAMA)

99 ¿Algún operador/representante del Programa Qali Warma está recibiendo obsequios, dinero, regalos o favores a cambio de la entrega de alimentos?

100 ¿Algún miembro del CAE/directivo/centro de la IEE está recibiendo obsequios, dinero, regalos o favores a cambio de la entrega de alimentos?

101 ¿Algún operador/representante del Programa Qali Warma usa políticamente el Programa durante la entrega de alimentos?

102 ¿Algún miembro del CAE/directivo/centro de la IEE usa políticamente el Programa durante la entrega de alimentos?

## 103 OBSERVACIONES (o dificultades)

## 104 RECOMENDACIONES

105 FECHA FINAL de la entrevista: 25/03/22

106 HORA FINAL de la entrevista:

DATOS DEL VEEDOR-MIEMBRO VOLUNTARIO DEL COMITÉ LOCAL DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA QUE COLABORA CON LA APLICACIÓN DE LA FICHA DE RECOJO DE LA INFORMACIÓN

|                      |                             |                      |                               |
|----------------------|-----------------------------|----------------------|-------------------------------|
| DNI:                 | 08229804                    | DNI:                 | 92110529                      |
| Apellidos y Nombres: | Caceres Guzman Lucma Rebeca | Apellidos y Nombres: | Valdivia Huamani Jessica Nely |
| Cargo:               | Secretaria                  | Cargo:               | Responsable Regional          |
| Correo electrónico:  | rebeca@qaliwarma.es         | Correo electrónico:  | ayudante@qaliwarma.es         |
| Telefono:            | 944137899                   | Telefono:            | 942157595                     |

DATOS DEL MIEMBRO DEL EQUIPO TÉCNICO REGIONAL DEL COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA QUE COLABORA CON EL MONITOREO Y EL REGISTRO DE LA INFORMACIÓN



## Carta N° 003-2022-DNCC

Para : MIGUEL ANGEL ENCISO MIRANDA  
UNIDAD TERRITORIAL AREQUIPA

Asunto : Atención al CASO 055-2022 - CTVC - ARE

Referencia :

Fecha Elaboración: Arequipa, 20 de mayo de 2022

Mediante el presente me dirijo a usted para saludarlo cordialmente y en atención al documento en referenciay hacerle llegar el informe sobre la atención al Atención al CASO 055-2022 - CTVC - ARE realizada por el CTVC en la I.E 40396 del distrito de Tuti.

### I. - ANTECEDENTES

- a) Que mediante Oficio N° 018\_CTVC\_2022\_AREQUIPA se establece la alerta del CTVC con CASO 055-2022 - CTVC - ARE en I.E 40396 del distrito de Tuti.
- b) Mediante RESOLUCION DIRECCION EJECUTIVA N° D000145-2021-MIDIS/PNAEQW-DE aprobado el 18 de mayo del 2021, donde se aprueba el "Protocolo para la Prestación del Servicio Alimentario por los Actores vinculados a las Instituciones Educativas Públicas atendidas por el Programa Nacional de Alimentación Escolar Qali Warma".
- c) Mediante la presente se informa sobre la Resolución de Dirección Ejecutiva N° D000210-2021-MIDIS-PNAEQW-DE, el cual aprueba "PROCEDIMIENTO PARA LA ACTUALIZACIÓN DEL LISTADO Y AGRUPAMIENTO DE INSTITUCIONES EDUCATIVAS EN ITEMS Y ESTABLECER EL PERIODO DE ATENCIÓN POR ENTREGA DE ALIMENTOS PARA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA NACIONAL DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR QALI WARMA " donde establece que:

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

### II. - ANALISIS

Según el OFICIO N° 018\_CTVC\_2022\_AREQUIPA para el caso N°055-2022 - CTVC - ARE se tiene la observación del punto crítico **"El número de alumnos atendidos que figura en el acta de entrega y recepción no es igual al número de alumnos matriculados"** donde cita que: se ha verificado según Acta de Entrega y Recepción de productos/alimentos que el Programa Qali Warma atiende a 65



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

"Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"

usuarios, pero la IE a la fecha tiene 60 alumnos matriculados, sobrando 5 raciones.

### **ACCION REALIZADAS PARA EL LEVANTAMIENTO DE LA OBSERVACION:**

Se ha brindado asistencia técnica al CAE de la Institucion educativa 40396 respecto a la atención del programa en sus primeras entregas del año 2022 y su proceso de actualización según la Resolución de Dirección Ejecutiva N° D000210-2021-MIDIS-PNAEQW-DE, el cual aprueba **"Procedimiento Para La Actualización Del Listado y Agrupamiento De Instituciones Educativas en Ítems y Establecer el Periodo de Atención por Entrega de Alimentos para la Prestación del Servicio Alimentario del Programa Nacional de Alimentación Escolar Qali Warma "**

Donde establece que:

*"Para la primera actualización del listado de IIEE, se debe utilizar la base de datos SIAGIE del MINEDU del último corte de matrículas del año anterior o la base de datos SIAGIE del MINEDU con corte al mes de febrero del año en proceso, siempre y cuando el proceso de matrícula se encuentre en un avance igual o mayor al 97%, previa comunicación del MINEDU".*

Por lo tanto se ha informado que a atención con el servicio alimentario del PNAEQW, se viene realizando en función a la Resolución de Dirección Ejecutiva N° D000300-2021-MIDIS/PNAEQW-DE, que aprueba el requerimiento para la contratación de bienes y/o servicios para la prestación del servicio alimentario 2022 en la modalidad productos del PNAEQW, la cual fue establecida en función a la base de datos del SIAGIE proporcionada por el Ministerio de Educación para atención a instituciones educativas, cuyo corte se realizó en el mes de agosto del año 2021, y que sirvió de insumo para la actualización del listado de IIEE para el mes de marzo del año 2022. Actualmente se está a la espera de la emisión de la nueva Resolución de Dirección Ejecutiva del PNAEQW, la cual será emitida en función a la base de datos del SIAGIE proporcionada por el MINEDU según cronograma establecido, para la atención con el servicio alimentario, según la cantidad de niños matriculados en las instituciones educativas, en el presente periodo.

Seguidamente se ha solicitado al director que todos los niños estén debidamente matriculados en el SIAGIE para que sean atendidos y sean considerados en el primer corte programado para la actualización del listado de IIEE que vendría a realizarse según lo que indica la normativa:

| primera Actualización<br>(Para el servicio<br>alimentario del año<br>vigente) | segunda Actualización<br>(Para el servicio<br>alimentario del año<br>vigente) | tercer Actualización (Para el<br>servicio alimentario del año<br>vigente y/o para el Proceso de<br>Compras* del siguiente año) |
|-------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| marzo                                                                         | mayo                                                                          | agosto                                                                                                                         |

(\*) El listado actualizado en el mes de agosto sirve de insumo para la actualización del listado de IIEE para el siguiente Proceso de Compras.

Se ha brindado esta asistencia técnica por los siguientes medios:

- A) TELESESION EDUCATIVA: con fecha 14 de marzo se ha realizado la I Jornada de Capacitación dirigida a miembros CAE del ámbito de la ugel caylloma vía plataforma Zoom, con

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

*"Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"*

la participación de Especialistas de la UGEL y miembros CAE de la Institución educativa 40396, donde se tocaron los temas de atención para el periodo 2022 y actualización de usuarios en las instituciones educativas usuarias del programa.



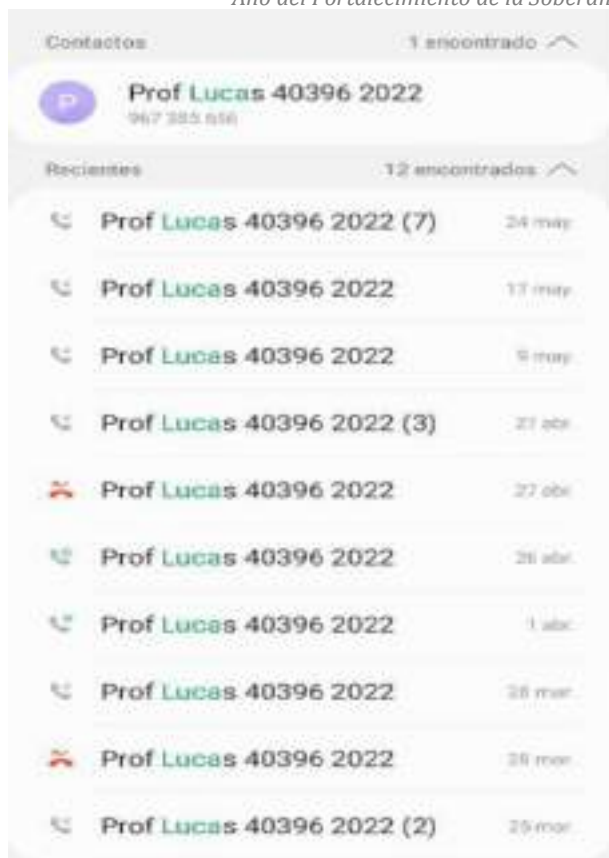
- B) REMISION DE INFORMACION POR CORREO ELECTRONICO: Mediante correo electrónico se remite las normativas y directivas del programa Qaliwarma, MINEDU y GREa, para conocimiento y fines a los miembros CAE de la institución educativa 40396.

"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"  
"Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"



- C) SE BRINDA ASISTENCIA TECNICA REMOTA: Desde que inicia la prestación del servicio alimentario se brinda la asistencia técnica al comité de alimentación escolar, una vez generada la alerta de igual manera, se reitera con la asistencia técnica para la presentación oportuna del documento para la actualización de usuarios se socializa de acuerdo a Resolución de Dirección Ejecutiva N° D000210-2021-MIDIS-PNAEQW-DE, el cual aprueba "Procedimiento Para La Actualización Del Listado y Agrupamiento De Instituciones Educativas en Ítems y Establecer el Periodo de Atención por Entrega de Alimentos para la Prestación del Servicio Alimentario del Programa Nacional de Alimentación Escolar Qali Warma "

*"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"*  
*"Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"*



### III.- CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.

- Se ha brindado asistencia técnica para el levantamiento de la observación en el caso N°055-2022 - CTVC - ARE del Oficio N°018\_CTVC\_2022\_AREQUIPA y se ha informado sobre Resolución de Dirección Ejecutiva N° D000210-2021-MIDIS-PNAEQW-DE en su atención a educativas usuarias del programa para el año 2022
- Dicha normativa y lo que indica respecto a la atención y actualización de usuarios para el año 2022 se ha socializado mediante tele sesión educativa, correo electrónico, mensajes wasap detallados en el presente informe.
- El presidente del CAE a presentado el oficio N° 035-2022-DIE-40396-T-UGEL-C-GREA-GRA, solicitando la actualización de usuarios (reducción) y está a la espera de la emisión de la nueva Resolución de Dirección Ejecutiva del PNAEQW, la cual será emitida en función a la base de datos del SIAGIE proporcionada por el MINEDU según cronograma establecido, para la atención con el servicio alimentario, según la cantidad de niños matriculados en las instituciones educativas, en el presente periodo y se adjunta nóminas de matrícula.
- Se recomienda derivar el presente documento al coordinador técnico territorial para los fines respectivos.



PERÚ

Ministerio de Desarrollo  
e Inclusión Social

Viceministerio  
de Prestaciones Sociales

Programa Nacional  
de Alimentación Escolar  
QALI WARMA

*"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"*  
*"Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"*

Atentamente

,

DEYSINORMA CCAMA CONDO  
UNIDAD TERRITORIAL  
AREQUIPA



Ministerio de Desarrollo  
e Inclusión Social

Viceministerio  
de Prestaciones Sociales

Programa Nacional  
de Alimentación Escolar  
QALI WARMA



Firmado digitalmente por PINTO  
RIVEROS Javier Enrique FAU  
20550154065 soft  
Motivo: Soy el autor del documento  
Fecha: 25.05.2022 14:30:32 -05:00

"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"  
"Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"  
"Año del Bicentenario del Congreso de la República del Perú"

Arequipa, 25 de Mayo del 2022

## INFORME N° D000291-2022-MIDIS/PNAEQW-UTAREQ-JPR

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

**ASUNTO** : Informar las acciones realizadas para la atención de la alerta CASO N° 055-2022-CTVC/ARE suscitada en la IE 40396, situada en el distrito de Tuti, de la provincia de Caylloma.

**REFERENCIA** : a) Resolución de Dirección Ejecutiva N° D000221-2021-MIDIS/PNAEQW-DE  
b) OFICIO N° 018-2022-CTVC/AREQUIPA  
c) Carta N° 003-2022-DNCC

**FECHA** : Arequipa, 25 de mayo del 2022

Tengo a bien dirigirme a usted para saludarlo cordialmente y en relación al asunto de la referencia, a fin de informar sobre el caso de alerta suscitado N° 055-2022-CTVC/ARE del Comité de Transparencia y Vigilancia Ciudadana – Sede Región Arequipa.

### I. ANTECEDENTES

- 1.1. Mediante OFICIO N° 018-2022-CTVC/AREQUIPA emitido reportado por la representante del Comité de Transferencia y Vigilancia Ciudadana sede regional Arequipa a la UT, de fecha 28 de abril del presente, se hace de conocimiento sobre lo suscitado en la IE 40396, con código modular 0312769, del distrito de Tuti, de la provincia de Caylloma, respecto a la alerta CASO N° 055-2022-CTVC/ARE con fecha de ocurrencia 24 de abril y 01 Punto Crítico:
- EL NÚMERO DE ALUMNOS ATENDIDOS QUE FIGURA EN EL ACTA DE ENTREGA/RECEPCION NO ES IGUAL AL NÚMERO DE ALUMNOS MATRICULADOS

### II. BASE NORMATIVA

- 2.1. Resolución de Dirección Ejecutiva N° D000221-2021-MIDIS/PNAEQW-DE, de fecha 06 de septiembre del 2021, que aprueba el "Protocolo de Promoción de la Participación Social, Veeduría y Atención de Alertas del Programa Nacional de Alimentación Escolar Qali Warma".

### III. OBJETO

- a) Comunicar las acciones desarrolladas para la atención de la alerta CASO N° 055-2022-CTVC/ARE y proceder a su resolución o comunicar el cumplimiento a las recomendaciones efectuadas por la USME para la resolución de la alerta N° 055-2022-CTVC/ARE.

### IV. ANALISIS

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



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 del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"

"Año del Bicentenario del Congreso de la República del Perú"

#### A. CASO N° 055-2022-CTVC/ARE

Caso reportado en la I.E 40396, con código modular 0312769, del distrito de Tuti, de la provincia de Caylloma.

Mediante Carta N° 003-2022-DNCC, Monitora de Gestión Local indica las acciones de coordinación y asistencia técnica realizadas frente a las observaciones reportadas por el CTVC:

#### a) EL NÚMERO DE ALUMNOS ATENDIDOS QUE FIGURA EN EL ACTA DE ENTREGA/RECEPCION NO ES IGUAL AL NÚMERO DE ALUMNOS MATRICULADOS.

- Mediante la presente se informa sobre la Resolución de Dirección Ejecutiva N° D000210-2021-MIDIS-PNAEQW-DE, el cual aprueba "PROCEDIMIENTO PARA LA ACTUALIZACIÓN DEL LISTADO Y AGRUPAMIENTO DE INSTITUCIONES EDUCATIVAS EN ITEMS Y ESTABLECER EL PERIODO DE ATENCIÓN POR ENTREGA DE ALIMENTOS PARA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA NACIONAL DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR QALI WARMA " donde establece que:

*"La Unidad de Tecnologías de la Información (UTI) del PNAE QALI WARMA, durante el proceso de actualización del listado de IIEE, coordina con el MINEDU el envío del último corte de la base nominal del SIAGIE, la que debe ser almacenada mensual o quincenalmente en la base de datos que gestiona, con el que genera el reporte del número de usuarias/os por IE (base de datos SIAGIE del MINEDU) y el reporte de IIEE que no se encuentran en el listado de IIEE vigente. Adicionalmente la UTI realiza su carga en el módulo de Actualización del Listado de IIEE en el SIGO, y comunica a la Unidad de Organización de las Prestaciones (UOP) y a la Unidad de Supervisión, Monitoreo y Evaluación (USME) del PNAE QALI WARMA"*

- En función a la normativa mencionada anteriormente, con fecha 14 de marzo se realizó I Jornada de Capacitación dirigida a miembros CAE del ámbito de la UGEL Caylloma, con la participación de Especialistas de la UGEL y miembros CAE de la Institución educativa 40396, donde se tocaron los temas de atención para el periodo 2022 y actualización de usuarios en las instituciones educativas usuarias del programa (se adjunta evidencia fotográfica de la publicación realizada en informe adjunto)
- Con fecha 24 de mayo del 2022 se remite correo al CAE de la IE 40396, en la que se incluye información respecto a la Resolución de Dirección Ejecutiva N° D000210-2021-MIDISPNAEQW-DE, el cual aprueba "PROCEDIMIENTO PARA LA ACTUALIZACIÓN DEL LISTADO Y AGRUPAMIENTO DE INSTITUCIONES EDUCATIVAS EN ITEMS Y ESTABLECER EL PERIODO DE ATENCIÓN POR ENTREGA DE ALIMENTOS PARA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA NACIONAL DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR QALI WARMA (se adjunta correo electrónico remitido en informe anexo).
- La Unidad Territorial Arequipa se encuentra a la espera de la Actualización de IIEE en función a lo establecido en la Resolución de Dirección Ejecutiva N° D000210-2021-MIDIS-PNAEQW-DE

#### V. CONCLUSIONES

- 5.1. Mediante la presente se informa sobre la Resolución de Dirección Ejecutiva N° D000210-2021-MIDIS-PNAEQW-DE, el cual aprueba "PROCEDIMIENTO PARA LA ACTUALIZACIÓN DEL LISTADO Y AGRUPAMIENTO DE INSTITUCIONES EDUCATIVAS EN ITEMS Y ESTABLECER EL PERIODO DE ATENCIÓN POR ENTREGA DE ALIMENTOS PARA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA NACIONAL DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR QALI WARMA "
- 5.2. Con fechas 14 de marzo y 24 de mayo se ha realizado la asistencia técnica dirigida al CAE de la IE 40396, donde se tocaron los temas de actualización de usuarios en las instituciones educativas usuarias del programa.

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

*"Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"*

*"Año del Bicentenario del Congreso de la República del Perú"*

- 5.3. La Unidad Territorial Arequipa se encuentra a la espera de la Actualización de IIEE en función a lo establecido en la Resolución de Dirección Ejecutiva N° D000210-2021-MIDIS-PNAEQW-DE

## **VI. RECOMENDACIONES**

- 6.1. Realizar el seguimiento a las acciones que originan la alerta en el caso presentado por el Comité de Transparencia y Vigilancia Ciudadana - Sede Región Arequipa.
- 6.2. Dar respuesta al OFICIO N° 018-2022-CTVC/AREQUIPA del Comité de Transparencia y Vigilancia Ciudadana – Sede Región Arequipa, respecto al caso de alerta CASO N° 055-2022-CTVC/ARE.

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

Atentamente,

Documento firmado digitalmente

JAVIER ENRIQUE PINTO RIVEROS  
UNIDAD TERRITORIAL AREQUIPA

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                             |                                             |                                         |                                                         |                                    |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|---------------------------------------------|-----------------------------------------|---------------------------------------------------------|------------------------------------|
|  <b>PERÚ</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                             | Ministerio de Desarrollo e Inclusión Social | Viceministerio de Prestaciones Sociales | Programa Nacional de Alimentación Escolar<br>QALI WAKMA | <b>PRT-040-PNAEQW-USME-FOR-005</b> |
| Versión N° 02                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | <b>ACTA DE CONSTATAción</b> |                                             |                                         | Página 1 de 2                                           |                                    |
| Siendo las 16:40.horas del día...27..... de...abril del año...2022 en las instalaciones de la IE 40396., Código modular N° ...0312769 del Centro Poblado.....Tuti....,del distrito .....de Tuti, provincia de Caylloma      modalidad      de atención Productos, proveedor/a Ivett Vera Amao, Ítems...Chivay                                                                                                                                                                                                                              |                             |                                             |                                         |                                                         |                                    |
| <b>Por parte del PNAEQW:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                             |                                             |                                         |                                                         |                                    |
| <input checked="" type="checkbox"/> Monitor/a de Gestión Local: ...Deysi Norma Ccama Condo.....<br><input type="checkbox"/> Supervisor/a de Plantas y Almacenes.....<br><input type="checkbox"/> Otro/a Especialista del PNAEQW: .....                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                             |                                             |                                         |                                                         |                                    |
| <b>Por parte del Comité de Alimentación Escolar:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                             |                                             |                                         |                                                         |                                    |
| <input checked="" type="checkbox"/> Presidenta/e: .....Prof. Lucas Anco Cusi .....<br><input type="checkbox"/> Secretaria/o: .....<br><input type="checkbox"/> La/el vocal: .....<br><input type="checkbox"/> Otra/o: .....                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                             |                                             |                                         |                                                         |                                    |
| <b>Representante de la autoridad local/distrital/provincial y/o actores y/o representantes de la autoridad sanitaria u otros que intervengan en el caso:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                             |                                             |                                         |                                                         |                                    |
| ...Ninguno.....<br>.....                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                             |                                             |                                         |                                                         |                                    |
| <b>Detallar de manera sucinta el motivo que generó la alerta</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                             |                                             |                                         |                                                         |                                    |
| ... Observación del Comité de transparencia y Vigilancia Ciudadana - CTVC en visita a IE 43096 del distrito de Tuti, se indica que el número de alumnos atendidos que figura en el acta de entrega/recepción no es igual al número de alumnos matriculados.<br>.....                                                                                                                                                                                                                                                                       |                             |                                             |                                         |                                                         |                                    |
| <b>Dejan constancia de lo siguiente:</b><br>Se procedió a coordinar con los miembros del Cae de la IE mencionada el motivo que generó la alerta.<br>En conversación con el Directora Prof. Lucas Anco Cusi presidente del CAE; quien ha manifestado;<br>1. Que, están en proceso de matrícula a la espera de que mas niños se incorporen (matriculen en la iiee) y que se esperara hasta el 15 de mayo y en el caso no haya mas estudiantes se procederá a solicitar la actualización de usuarios (reducción) .<br>.....<br>.....<br>..... |                             |                                             |                                         |                                                         |                                    |

|                                                                                               |                                             |                                          |                                                      |                                    |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------|------------------------------------------|------------------------------------------------------|------------------------------------|
|  <b>PERÚ</b> | Ministerio de Desarrollo e Inclusión Social | Vice ministerio de Prestaciones Sociales | Programa Nacional de Alimentación Escolar QALI WARMA | <b>PRT-049-PNAEQW-USME-FOR-005</b> |
| Versión N° 02                                                                                 | <b>ACTA DE CONSTATACIÓN</b>                 |                                          |                                                      | Página 2 de 2                      |

**Acuerdos:**.....

1. Es así que con fecha 17 de mayo se a generado el oficio N° 035-2022-DIE-40396-T-UGEL-C-GREA-GRA, el mismo que ha presentado a mesa de partes del PNAE Qali Warma y estara a la espera de la emisión de la nueva Resolución de Dirección Ejecutiva del PNAEQW, la cual será emitida en función a la base de datos del SIAGIE proporcionada por el MINEDU según cronograma establecido, para la atención con el servicioalimentario, según la cantidad de niños matriculados en las instituciones educativas, en el presente periodo y se adjunta nóminas de matrícula.

2.

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Siendo las 17:15.....horas del día...19... del mes de mayo del Año 2022, se da por finalizada la reunión, firman los presentes mencionados en razón de conformidad.



Firma de la/el integrante del Comité de Alimentación Escolar  
Nombres y Apellidos:  
Prof. Lucas Anco Cusi

-----  
**Presidente del CAE**  
-----



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

-----  
**Secretaria del CAE**  
-----



Firma del personal del PNAEQW  
Nombres y Apellidos:  
Deysi Norma Ccama Condo  
MGL – Prov Caylloma



Firma de la autoridad local/otros

Nombres y Apellidos:

-----  
-----

-----  
-----



"Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"

Tuti, 17 de mayo del 2 022

**OFICIO N° 035-2022-DIE-40396-T-UGEL-C-GREA-GRA**

Sr. Miguel Angel Enciso Miranda

JEFE DE LA UNIDAD TERRITORIAL AREQUIPA DEL PNAE QALI WARMA

Presente

**ASUNTO:** Solicito actualización de usuarios para la I.E. N° 40396 de Tuti.

Tengo el agrado de dirigirme a usted para hacerle llegar mi cordial saludo y al mismo tiempo manifestar en la Institución Educativa N° 40 396 de Tuti con Código Modular 0312769 ubicado en el distrito de Tuti, provincia de Caylloma, es comunicar el total de alumnos **MATRICULADOS Y REGISTRADOS EN EL SIAGIE DE LA I.E.** la misma ha reducido la población y actualmente cuenta con 35 niños (varones) 27 niñas (mujeres) en total 62 alumnos en el turno de mañana y el Programa de Alimentación Escolar - Qali Warma atiende actualmente a nuestra Institución Educativa con raciones para 65 usuarios.

| GRADOS  | N° DE SECCIONES | ESTUDIANTES |         | TOTAL |
|---------|-----------------|-------------|---------|-------|
|         |                 | HOMBRES     | MUJERES |       |
| Primero | 01              | 08          | 03      | 11    |
| Segundo | 01              | 07          | 02      | 09    |
| Tercero | 01              | 07          | 05      | 11    |
| Cuarto  | 01              | 03          | 03      | 06    |
| Quinto  | 01              | 05          | 10      | 14    |
| Sexto   | 01              | 05          | 04      | 09    |
| Total   | 06              | 35          | 27      | 62    |

Por tal motivo solicito realizar las gestiones respectivas para que se realice la actualización de usuarios reduciendo las raciones por lo cual se adjunta las nóminas de matrícula

Es propicia la oportunidad para reiterarle las muestras de mi especial consideración y estima,

Atentamente,

  
Prof. Lucas Ancco Cusi  
C.M. 103066536  
P.N.A.E. QALI WARMA

Prof. Lucas Ancco Cusi, D.N.I 30666536 celular 976385656 correo electrónico  
LUANCU2000@gmail.com.



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

|                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                |                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                  |                                                                                                                                                |
|---------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| (1) Nivel / Ciclo : | Para el caso EBR/EBE: (INI) Inicial (PRI) Primaria (SEC) Secundaria<br>Para el caso EBA: (INI) Inicial, (INT) Intermedio, (AVA) Avanzado                                                                                                                                                            | (5) Forma :    | (Esc) Escolarizado, (NoEsc) No Escolarizado<br>Para el caso EBA: (P) Presencial, (SP) Semi Presencial,<br>(AD) A distancia                                                                                                                                                      | (9) Turno :                      | (M) Mañana, (T) Tarde, (N) Noche                                                                                                               |
| (2) Modalidad :     | (EBR) Educ.Básica Regular, (EBA) Educ.Básica Alternativa,<br>(EBE) Educ. Básica Especial.                                                                                                                                                                                                           | (6) Sección :  | A,B,C,... Colocar "-" si es sección única o<br>si se trata de Nivel Inicial                                                                                                                                                                                                     | (10) Situación de Matricula :    | (I) Ingresante, (P) Promovido, (PG) Permanece en el grado, (RE) Reenrante.<br>Solo en el caso de EBA: (REI) Reingresante                       |
| (3) Grado/Edad :    | En caso de E. Inicial: registrar Edad (0,1,2,3,4,5).<br>En el caso de Primaria o Secundaria: registrar grados: 1,2,3,4,5,6.<br>En el caso de EBA: C. Inicial 1°, 2°, Intermedio 1°, 2°, 3°, Avanzado 1°, 2°, 3°, 4°<br>Colocar "-" si en la Nómina hay alumnos de varias edades (EI) o grados (Pr). | (7) Gestión :  | (PGD)Púb. de gestión directa,(PGP)Púb.de Gestión Privada, (PR) Privada                                                                                                                                                                                                          | (11) País :                      | (P) Perú, (E) Ecuador, (C) Colombia, (B) Brasil, (Bo) Bolivia, (Ch) Chile, (OT) Otro                                                           |
| (4) Característ. :  | Primaria : (U) Unidocente, (PM) Polidocente Multigrado y (PC) Polidocente<br>Completo.                                                                                                                                                                                                              | (8) Programa : | (PBN) PEBANA: Prog. de Educ.Bás. Alter.de Niños y Adolescentes<br>(PBJ) PEBAJA: Prog. de Educ.Bás. Alter.de Jóvenes y Adultos<br>PBN/PBJ:PEBANA/PEBAJA. Prog. de Educ. Básica Alter. de<br>Niños y Adolescentes, y Jóvenes y Adultos.<br>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 :      | (DI) Intelectual, (DA) Auditiva, (DV) Visual, (DM) Motora, (SC) Sordoceguera (OT) Otro<br>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 | 7 |
| Mujeres | 2 |
| Total   | 9 |

**ANCCO CUSI, Lucas**

Responsable de la matrícula

Firma - Post Firma

SUAREZ RODRIGUEZ, Lucia

Director (a) de la Institución Educativa

Firma - Post Firma y Sello

| Aprobación de la Nómina |     |     |      |
|-------------------------|-----|-----|------|
| R.D. Institucional      | Día | Mes | Año  |
| R.D.N° 010 - 2022       | 15  | 03  | 2022 |



**MINISTERIO DE EDUCACIÓN**

|                   |                                                                                                                                                                                                                                    |              |                                                                                                                                                                                                                                                                   |                               |                                                                                                                                              |
|-------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| (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°                        | (7) Gestión  | A,B,C,... Colocar "-" si es sección única o si se trata de Nivel Inicial                                                                                                                                                                                          | (11) Pais                     | (P) Perú, (E) Ecuador, (C) Colombia, (B) Brasil, (Bo) Bolivia, (Ch) Chile, (OT) Otro                                                         |
| (4) Caracterist.  | Colocar "-" si en la Nómina hay alumnos de varias edades (EI) o grados (Pr). 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, (A) 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, (DA) Auditiva, (DV) Visual, (DM) Motora, (SC) Sordoceguera (OT) Otro. 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 <sup>(16)</sup> | Apellidos y Nombres<br>(Orden Alfabético) | Fecha de Nacimiento |     |     | Datos del Estudiante |                                        |                      |                    |                    |                                |                                |                               |                            |                                         | Institución Educativa de procedencia <sup>(15)</sup> |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                             |                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|----------|------------------------------------------------|-------------------------------------------|---------------------|-----|-----|----------------------|----------------------------------------|----------------------|--------------------|--------------------|--------------------------------|--------------------------------|-------------------------------|----------------------------|-----------------------------------------|------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|-----------------------------|--------------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|          |                                                |                                           | Día                 | Mes | Año | Sexo H/M             | Situación de Matrícula <sup>(10)</sup> | País <sup>(11)</sup> | Padre vive SI / NO | Madre vive SI / NO | Lengua Materna <sup>(12)</sup> | Segunda Lengua <sup>(12)</sup> | Trabaja el Estudiante SI / NO | Horas semanales que labora | Escolaridad de la Madre <sup>(13)</sup> |                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Nacimiento Registrado SI/NO | Tipo de Discapacidad <sup>(14)</sup> |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 22       |                                                |                                           |                     |     |     |                      |                                        |                      |                    |                    |                                |                                |                               |                            |                                         |                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                             |                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

| Resumen |   |
|---------|---|
| Hombres | 1 |
| Mujeres | 1 |
| Total   | 2 |

ANCCO CUSI, Lucas

Responsable de la matrícula

Firma - Post Firma

ANCCO CUSI, Lucas

Director (a) de la Institución Educativa

Firma - Post Firma y Sello

| Aprobación de la Nómina |     |     |      |
|-------------------------|-----|-----|------|
| R.D. Institucional      | Día | Mes | Año  |
| R.D. N° 011             | 1   | 04  | 2022 |



MINISTERIO DE EDUCACIÓN

# NÓMINA DE MATRÍCULA - 2022

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                                      |                                        | 40396                    |  |                               |                               |                     | Gestión <sup>(7)</sup> |                        | PGD                     |   | Inicio |                      | 14/03/2022           |                                        | Fin                  |                    | 16/12/2022         |                                |                                |                               | Dpto.                      |                                         | AREQUIPA                    |                                      |                                                      |  |      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Código                                                                  |               | 0 4 0 0 0 6                                          |  |  |  |  | Código Modular                                         |                                        | 0 3 1 2 7 6 9            |  |                               | Característica <sup>(4)</sup> |                     | PC                     |                        | Programa <sup>(8)</sup> |   | -      |                      | Datos del Estudiante |                                        |                      |                    |                    |                                |                                |                               |                            |                                         | Prov.                       |                                      | CAYLLOMA                                             |  |      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Nombre de la DRE - UGEL                                                 | UGEL Caylloma |                                                      |  |  |  |  | Resolución de Creación N°                              |                                        | RM N° 1003 - 30-MAR-1971 |  |                               | Forma <sup>(5)</sup>          |                     | Esc                    |                        |                         |   |        |                      | Sexo H/M             | Situación de Matrícula <sup>(10)</sup> | País <sup>(11)</sup> | Padre vive SI / NO | Madre vive SI / NO | Lengua Materna <sup>(12)</sup> | Segunda Lengua <sup>(12)</sup> | Trabaja el Estudiante SI / NO | Horas semanales que labora | Escolaridad de la Madre <sup>(13)</sup> | Nacimiento Registrado SI/NO | Tipo de Discapacidad <sup>(14)</sup> | Centro Poblado                                       |  |      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                         |               |                                                      |  |  |  |  | Nivel/Ciclo <sup>(1)</sup>                             |                                        | PRI                      |  | Grado/Edad <sup>(3)</sup>     |                               | 2                   |                        | Sección <sup>(6)</sup> |                         | - |        | Turno <sup>(9)</sup> |                      |                                        |                      |                    |                    |                                |                                |                               |                            |                                         |                             |                                      | M                                                    |  | TUTI |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                         |               |                                                      |  |  |  |  | Modalidad <sup>(2)</sup>                               |                                        | EBR                      |  | Nombre Sección (Solo Inicial) |                               |                     |                        |                        |                         |   |        |                      |                      |                                        |                      |                    |                    |                                |                                |                               |                            |                                         |                             |                                      | Institución Educativa de procedencia <sup>(15)</sup> |  |      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| N° Orden                                                                |               | N° de D.N.I. o Código del Estudiante <sup>(16)</sup> |  |  |  |  |                                                        | Apellidos y Nombres (Orden Alfabético) |                          |  |                               |                               | Fecha de Nacimiento |                        |                        | Código Modular          |   |        |                      |                      |                                        |                      |                    |                    |                                |                                |                               |                            |                                         |                             |                                      | Número y/o Nombre - RJ/RD                            |  |      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1                                                                       | D·N·I·        |                                                      |  |  |  |  | 8·0·8·7·2·1·1·9                                        | ALVARO GUTIERREZ, Jhonatan Jose        |                          |  |                               |                               | 18                  | 09                     | 2014                   | H                       | P | P      | SI                   | SI                   | C                                      |                      | NO                 |                    | P                              | SI                             |                               |                            |                                         |                             |                                      |                                                      |  |      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

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

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

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

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

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

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

Colocar "-" si en la Nómina hay alumnos de varias edades (EI) o grados (Pr).  
(4) Característ. : Primaria : (U) Unidocente, (PM) Polidocente Multigrado y (PC) Polidocente Completo.

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

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

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

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

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

PBN/PBJ:PEBANA/PEBAJA. Prog. de Educ. Básica Alter. de Niños y Adolescentes, y Jóvenes y Adultos.

Colocar "-" en caso de no corresponder

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

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

Solo en el caso de EBA: (REI) Reingresante

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

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

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

(14) Tipo de discapacidad : (DI) Intelectual, (DA) Auditiva, (DV) Visual, (DM) Motora, (SC) Sordoceguera (OT) Otro  
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.





**MINISTERIO DE EDUCACIÓN**

|                     |                                                                                                                                                                                                                                         |                |                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                |                                                                                                                                                            |
|---------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| (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).<br>En el caso de Primaria o Secundaria: registrar grados: 1,2,3,4,5,6.<br>En el caso de EBA: C. Inicial 1°, 2°, Intermedio 1°, 2°, 3°; Avanzado 1°, 2°, 3°, 4°                     | (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. :  | Colocar "-" si en la Nómina hay alumnos de varias edades (EI) o grados (Pr).<br>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, (A) 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) Escolaridad de la Madre : | (SE) Sin Escolaridad, (P) Primaria, (S) Secundaria, y (SP) Superior                                                                                        |
|                     |                                                                                                                                                                                                                                         |                |                                                                                                                                                                                                                                                                         | (14) Tipo de discapacidad :    | (DI) Intelectual, (DA) Auditiva, (DV) Visual, (DM) Motora, (SC) Sordoceguera (OT) Otro                                                                     |
|                     |                                                                                                                                                                                                                                         |                |                                                                                                                                                                                                                                                                         | (15) IE de procedencia :       | En caso de no adolecer discapacidad, dejar en blanco                                                                                                       |
|                     |                                                                                                                                                                                                                                         |                |                                                                                                                                                                                                                                                                         | (16) N° de DNI o Cod. Del Est: | Sólo para el caso de estudiantes que proceden de otra Institución Educativa. El Cód. del Est. se anotará solo en el caso que el estudiante no posea D.N.I. |

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

| Resumen |   |
|---------|---|
| Hombres | 0 |
| Mujeres | 1 |
| Total   | 1 |

ANCCO CUSI, Lucas

Responsable de la matrícula

Firma - Post Firma

ANCCO CUSI, Lucas

Director (a) de la Institución Educativa

Firma - Post Firma y Sello

| Aprobación de la Nómina |     |     |      |
|-------------------------|-----|-----|------|
| R.D. Institucional      | Día | Mes | Año  |
| R.D. N° 011             | 1   | 04  | 2022 |



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

|                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                              |                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                  |                                                                                                                                                |
|---------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| (1) Nivel / Ciclo : | Para el caso EBR/EBE: (INI) Inicial (PRI) Primaria (SEC) Secundaria<br>Para el caso EBA: (INI) Inicial, (INT) Intermedio, (AVA) Avanzado                                                                                                                                                            | (5) Forma :                  | (Esc) Escolarizado, (NoEsc) No Escolarizado<br>Para el caso EBA: (P) Presencial, (SP) Semi Presencial,<br>(AD) A distancia                                                                                                                                                 | (9) Turno :                      | (M) Mañana, (T) Tarde, (N) Noche                                                                                                               |
| (2) Modalidad :     | (EBR) Educ.Básica Regular, (EBA) Educ.Básica Alternativa,<br>(EBE) Educ.Básica Especial.                                                                                                                                                                                                            | (6) Sección :                | A.B.C..... Colocar "-" si es sección única o<br>si se trata de Nivel Inicial                                                                                                                                                                                               | (10) Situación de Matricula :    | (I) Ingresante, (P) Promovido, (PG) Permanece en el grado, (RE) Reentrante.<br>Solo en el caso de EBA: (REI) Reingresante                      |
| (3) Grado/Edad :    | En caso de E. Inicial: registrar Edad (0,1,2,3,4,5).<br>En el caso de Primaria o Secundaria: registrar grados: 1,2,3,4,5,6.<br>En el caso de EBA: C. Inicial 1°, 2°, Intermedio 1°, 2°, 3°, Avanzado 1°, 2°, 3°, 4°<br>Colocar "-" si en la Nómina hay alumnos de varias edades (EI) o grados (Pr). | (7) Gestión :                | (PGD)Púb. de gestión directa,(PGP)Púb.de Gestión Privada, (PR) Privada                                                                                                                                                                                                     | (11) País :                      | (P) Perú, (E) Ecuador, (C) Colombia, (B) Brasil, (Bo) Bolivia, (Ch) Chile, (OT) Otro                                                           |
| (4) Característ. :  | Primaria : (U) Unidocente, (PM) Polidocente Multigrado y (PC) Polidocente Completo.                                                                                                                                                                                                                 | (8) Programa :<br>(sólo EBA) | (PBN) PEBANA: Prog.de Educ.Bás.Alter.de Niños y Adolescentes<br>(PBJ) PEBAJA: Prog. de Educ.Bás. Alter.de Jóvenes y Adultos<br>PBN/PBJ:PEBANA/PEBAJA. Prog. de Educ. Básica Alter. de Niños y Adolescentes, y Jóvenes y Adultos.<br>Colocar "-" en caso de no corresponder | (12) Lengua :                    | (C) Castellano, (Q) Quechua, (A) Aimara, (OT) Otra lengua, (E) Lengua extranjera                                                               |
|                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                              |                                                                                                                                                                                                                                                                            | (13) Escolarid.de la Madre :     | (SE) Sin Escolaridad, (P) Primaria, (S) Secundaria, y (SP) Superior                                                                            |
|                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                              |                                                                                                                                                                                                                                                                            | (14) Tipo de discapacidad :      | (DI) Intelectual, (DA) Auditiva, (DV) Visual, (MD) Motora, (SC) Sordoceguera (OT) Otro<br>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 | 7  |
| Mujeres | 5  |
| Total   | 12 |

**ANCCO CUSI, Lucas**

Responsable de la matrícula

Firma - Post Firma

**ANCCO CUSI, Lucas**

Director (a) de la Institución Educativa

Firma - Post Firma y Sello

| Aprobación de la Nómina |     |     |      |
|-------------------------|-----|-----|------|
| R.D. Institucional      | Día | Mes | Año  |
| R.D.N° 010 - 2022       | 15  | 03  | 2022 |



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: (NI) Inicial (PRI) Primaria (SEC) Secundaria<br>Para el caso EBA: (NI) Inicial, (INT) Intermedio, (AVA) Avanzado                                                                                                                                                           | (5) Forma :    | (Esc) Escolarizado, (NoEsc) No Escolarizado<br>En el caso EBA: (P) Presencial, (SP) Semi Presencial,<br>(AD) A distancia                                                                                                                                                   | (9) Turno :                      | (M) Mañana, (T) Tarde, (N) Noche                                                                                                               |
| (2) Modalidad :     | (EBR) Educ.Básica Regular, (EBA) Educ.Básica Alternativa,<br>(EBE) Educ. Básica Especial.                                                                                                                                                                                                        | (6) Sección :  | A.B.C,... Colocar "-" si es sección única o<br>si se trata de Nivel Inicial                                                                                                                                                                                                | (10) Situación de Matricula :    | (I) Ingresante, (P) Promovido, (PG) Permanece en el grado, (RE) Reentrante.<br>Solo en el caso de EBA: (REI) Reingresante                      |
| (3) Grado/Edad :    | En caso de E. Inicial: registrar Edad (0,1,2,3,4,5).<br>En el caso de Primaria o Secundaria: registrar grados: 1,2,3,4,5,6.<br>En el caso de EBA: C.inicial 1º 2º; Intermedio 1º, 2º, 3º; Avanzado 1º, 2º, 3º, 4º<br>Colocar "-" si en la Nómina hay alumnos de varias edades (E) o grados (Pr). | (7) Gestión :  | (PGD)Púb. de gestión directa,(PGP)Púb.de Gestión Privada, (PR) Privada                                                                                                                                                                                                     | (11) País :                      | (P) Perú, (E) Ecuador, (C) Colombia, (B) Brasil, (Bo) Bolivia, (Ch) Chile, (OT) Otro                                                           |
| (4) Característ. :  | Primaria : (U) Unidocente, (PM) Polidocente Multigrado y (PC) Polidocente Completo.                                                                                                                                                                                                              | (8) Programa : | (PBN) PEBANA: Prog.de Educ.Bás.Alter.de Niños y Adolescentes<br>(PBJ) PEBAJA: Prog. de Educ.Bás. Alter.de Jóvenes y Adultos<br>PBN/PBJ/PEBANA/PEBAJA. Prog. de Educ. Básica Alter. de Niños y Adolescentes, y Jóvenes y Adultos.<br>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, (DA) Auditiva, (DV) Visual, (DM) Motora, (SC) Sordoceguera (OT) Otro<br>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.                                                                  |





# NÓMINA DE MATRÍCULA - 2022

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                                      |   | 40396                    |   |                               |   |                               |     | Gestión <sup>(7)</sup>         |          | P                                      | Inicio               | 14/03/2022         |                                        | Fin                            | 16/12/2022                     |                               | Dpto.                          | AREQUIPA                                |                               |                                      |                                                    |                             |                                      |                      |                |   |    |                |                           |   |   |   |   |   |   |                                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Código                                                                 |  | 0 0 4 0 0 0 0 6                                      |   |   |  |  |  |  |  |  |  | Código Modular                                         |   | 0 3 1 2 7 6 9            |   |                               |   | Característica <sup>(4)</sup> |     | PC                             |          | Programa <sup>(8)</sup>                |                      | -                  |                                        | Datos del Estudiante           |                                |                               |                                |                                         |                               |                                      |                                                    |                             |                                      | Prov.                | CAYLLOMA       |   |    |                |                           |   |   |   |   |   |   |                                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Nombre de la DRE - UGEL                                                |  | UGEL Caylloma                                        |   |   |  |  |  |  |  |  |  | Resolución de Creación N°                              |   | RM N° 1003 - 30-MAR-1971 |   |                               |   | Forma <sup>(5)</sup>          |     | Esc                            |          |                                        |                      | Sexo H/M           | Situación de Matrícula <sup>(10)</sup> | País <sup>(11)</sup>           | Padre vive SI / NO             | Madre vive SI / NO            | Lengua Materna <sup>(12)</sup> | Segunda Lengua <sup>(12)</sup>          | Trabaja el Estudiante SI / NO | Horas semanales que labora           | Escolaridad de la Madre <sup>(13)</sup>            | Nacimiento Registrado SI/NO | Tipo de Discapacidad <sup>(14)</sup> | Dist.                | TUTI           |   |    |                |                           |   |   |   |   |   |   |                                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                        |  |                                                      |   |   |  |  |  |  |  |  |  | Nivel/Ciclo <sup>(1)</sup>                             |   | PRI                      |   | Grado/Edad <sup>(3)</sup>     |   | 4                             |     | Sección <sup>(6)</sup>         |          | -                                      |                      |                    |                                        |                                |                                |                               |                                |                                         |                               |                                      |                                                    |                             |                                      | Turno <sup>(9)</sup> |                | M |    | Centro Poblado |                           |   |   |   |   |   |   |                                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                        |  |                                                      |   |   |  |  |  |  |  |  |  | Modalidad <sup>(2)</sup>                               |   | EBR                      |   | Nombre Sección (Solo Inicial) |   |                               |     |                                |          |                                        |                      |                    |                                        |                                |                                |                               |                                |                                         |                               |                                      |                                                    |                             |                                      | TUTI                 |                |   |    |                |                           |   |   |   |   |   |   |                                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| N° Orden                                                               |  | N° de D.N.I. o Código del Estudiante <sup>(16)</sup> |   |   |  |  |  |  |  |  |  | Apellidos y Nombres (Orden Alfabético)                 |   |                          |   |                               |   | Fecha de Nacimiento           |     |                                | Sexo H/M | Situación de Matrícula <sup>(10)</sup> | País <sup>(11)</sup> | Padre vive SI / NO | Madre vive SI / NO                     | Lengua Materna <sup>(12)</sup> | Segunda Lengua <sup>(12)</sup> | Trabaja el Estudiante SI / NO | Horas semanales que labora     | Escolaridad de la Madre <sup>(13)</sup> | Nacimiento Registrado SI/NO   | Tipo de Discapacidad <sup>(14)</sup> | Institución Educativa de procedencia <sup>15</sup> |                             |                                      |                      | Código Modular |   |    |                | Número y/o Nombre - RJ/RD |   |   |   |   |   |   |                                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                        |  |                                                      |   |   |  |  |  |  |  |  |  |                                                        |   |                          |   |                               |   | Día                           | Mes | Año                            |          |                                        |                      |                    |                                        |                                |                                |                               |                                |                                         |                               |                                      |                                                    |                             |                                      |                      |                |   |    |                |                           |   |   |   |   |   |   |                                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1                                                                      |  | D                                                    | N | I |  |  |  |  |  |  |  | 8                                                      | 0 | 9                        | 4 | 9                             | 5 | 1                             | 0   | CACYA CACERES, Emerson Josemir |          |                                        |                      |                    |                                        | 23                             | 09                             | 2012                          | H                              | P                                       | P                             | SI                                   | NO                                                 | C                           |                                      | NO                   |                |   | SI |                | 0                         | 3 | 1 | 2 | 8 | 0 | 1 | 40400 EUSEBIO VELASQUEZ CONDORI |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2                                                                      |  |                                                      |   |   |  |  |  |  |  |  |  |                                                        |   |                          |   |                               |   |                               |     |                                |          |                                        |                      |                    |                                        |                                |                                |                               |                                |                                         |                               |                                      |                                                    |                             |                                      |                      |                |   |    |                |                           |   |   |   |   |   |   |                                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

- (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).
- (3) Grado/Edad : Inicial : (U) Unidocente (PC) Polidocente Completo y Primaria : (U) Unidocente, (PC) Polidocente Completo, (M) Multigrado y (PM) Polidocente Multigrado

- (4) Caracterist. : (Esc) Escolarizado, (NoEsc) No Escolarizado  
Para el caso EBA: (P) Presencial, (SP) Semi Presencial, (AD) A distancia
- (5) Forma : A,B,C,... Colocar "-" si es sección única o si se trata de Nivel Inicial
- (6) Sección : (P) Público (PR) Privado
- (7) Gestión : (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
- (8) Programa : (M) Mañana, (T) Tarde, (N) Noche

- (9) Turno : (I) Ingresante, (P) Promovido, (PG) Permanece en el grado, (RE) Reentrante, (REI) Reingresante solo en el caso de EBA.
- (10) Situación de Matrícula : (P) Perú, (E) Ecuador, (C) Colombia, (B) Brasil, (Bo) Bolivia, (Ch) Chile, (OT) Otro
- (11) País : (C) Castellano, (Q) Quechua, (A) Aimara, (OT) Otra lengua, (E) Lengua extranjera
- (12) Lengua : (SE) Sin Escolaridad, (P) Primaria, (S) Secundaria, y (SP) Superior
- (13) Escolaridad de la Madre : (DI) Intelectual, (DA) Auditiva, (DV) Visual, (DM) Motora, (SC) Sordoceguera (OT) Otro. En caso de no adolecer discapacidad, dejar en blanco
- (14) Tipo de discapacidad : Sólo para el caso de estudiantes que proceden de otra Institución Educativa. El Cód. del Est. Se anotará solo en el caso que el estudiante no posea D.N.I. DelEst:

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

| Resumen |   |
|---------|---|
| Hombres | 1 |
| Mujeres | 0 |
| Total   | 1 |

ANCCO CUSI, Lucas

Responsable de la matrícula

Firma - Post Firma

ANCCO CUSI, Lucas

Director (a) de la Institución Educativa

Firma - Post Firma y Sello

| Aprobación de la Nómina |     |     |      |
|-------------------------|-----|-----|------|
| R.D. Institucional      | Día | Mes | Año  |
| R.D. N° 011             | 1   | 04  | 2022 |



MINISTERIO DE EDUCACIÓN

# NÓMINA DE MATRÍCULA - 2022

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                                      |   | 40396                    |   |                               |   |                               |   | Gestión <sup>(7)</sup>     |  | PGD                     |  | Inicio               |  | 14/03/2022                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |    | Fin                  |   | 16/12/2022 |   | Dpto. |    | AREQUIPA                                             |  |                           |  |   |    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Código                                                                  |  | 0 4 0 0 0 0 6                                        |   |   |   |   |   | Código Modular                                         |   | 0 3 1 2 7 6 9            |   |                               |   | Característica <sup>(4)</sup> |   | PC                         |  | Programa <sup>(8)</sup> |  | -                    |  | Datos del Estudiante                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |    |                      |   |            |   |       |    | Prov.                                                |  | CAYLLOMA                  |  |   |    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Nombre de la DRE - UGEL                                                 |  | UGEL Caylloma                                        |   |   |   |   |   | Resolución de Creación N°                              |   | RM N° 1003 - 30-MAR-1971 |   |                               |   | Forma <sup>(5)</sup>          |   | Esc                        |  |                         |  |                      |  | Sexo H/M<br>Situación de Matrícula <sup>(10)</sup><br>País <sup>(11)</sup><br>Padre vive SI / NO<br>Madre vive SI / NO<br>Lengua Materna <sup>(12)</sup><br>Segunda Lengua <sup>(12)</sup><br>Trabaja el Estudiante SI / NO<br>Horas semanales que labora<br>Escolaridad de la Madre <sup>(13)</sup><br>Nacimiento Registrado SI/NO<br>Tipo de Discapacidad <sup>(14)</sup> |    |                      |   |            |   |       |    | Dist.                                                |  | TUTI                      |  |   |    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                         |  |                                                      |   |   |   |   |   | Nivel/Ciclo <sup>(1)</sup>                             |   | PRI                      |   | Grado/Edad <sup>(3)</sup>     |   | 5                             |   | Sección <sup>(6)</sup>     |  | -                       |  | Turno <sup>(9)</sup> |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |    |                      |   |            |   |       |    | M                                                    |  | Centro Poblado            |  |   |    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                         |  |                                                      |   |   |   |   |   | Modalidad <sup>(2)</sup>                               |   | EBR                      |   | Nombre Sección (Solo Inicial) |   |                               |   |                            |  |                         |  |                      |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |    |                      |   |            |   |       |    | Institución Educativa de procedencia <sup>(15)</sup> |  |                           |  |   |    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| N° Orden                                                                |  | N° de D.N.I. o Código del Estudiante <sup>(16)</sup> |   |   |   |   |   | Apellidos y Nombres (Orden Alfabético)                 |   |                          |   |                               |   | Fecha de Nacimiento           |   | Día                        |  | Mes                     |  | Año                  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |    |                      |   |            |   |       |    | Código Modular                                       |  | Número y/o Nombre - RJ/RD |  |   |    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1                                                                       |  | D                                                    | N | I | . | . | . | 6                                                      | 2 | 0                        | 8 | 4                             | 8 | 9                             | 1 | ANCONEYRA TACO, Johan Jose |  |                         |  |                      |  | 25                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 06 | 2011                 | H | P          | P | SI    | SI | C                                                    |  | NO                        |  | P | SI |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

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

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

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

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

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

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

(4) Característ. : Colocar "-" si en la Nómina hay alumnos de varias edades (EI) o grados (Pr). Primaria : (U) Unidocente, (PM) Polidocente Multigrado y (PC) Polidocente Completo.

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

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

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

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

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

PBN/PBJ: PEBANA/PEBAJA. Prog. de Educ. Básica Alter. de Niños y Adolescentes, y Jóvenes y Adultos. Colocar "-" en caso de no corresponder

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

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

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

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

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

(14) Tipo de discapacidad : (DI) Intelectual, (DA) Auditiva, (DV) Visual, (DM) Motora, (SC) Sordoceguera (OT) Otro. En caso de no adolecer discapacidad, dejar en blanco

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

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





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

|                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                |                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                  |                                                                                                                                                |
|---------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| (1) Nivel / Ciclo : | Para el caso EBR/EBE: (INI) Inicial (PRI) Primaria (SEC) Secundaria<br>Para el caso EBA: (INI) Inicial, (INT) Intermedio, (AVA) Avanzado                                                                                                                                                           | (5) Forma :    | (Esc) Escolarizado, (NoEsc) No Escolarizado<br>Para el caso EBA: (P) Presencial, (SP) Semi Presencial,<br>(AD) A distancia                                                                                                                                                    | (9) Turno :                      | (M) Mañana, (T) Tarde, (N) Noche                                                                                                               |
| (2) Modalidad :     | (EBR) Educ.Básica Regular, (EBA) Educ.Básica Alternativa,<br>(EBE) Educ. Básica Especial.                                                                                                                                                                                                          | (6) Sección :  | A,B,C..... Colocar "-" si es sección única o<br>si se trata de Nivel Inicial                                                                                                                                                                                                  | (10) Situación de Matricula :    | (I) Ingresante, (P) Promovido, (PG) Permanece en el grado, (RE) Reenrante.<br>Solo en el caso de EBA: (REI) Reingresante                       |
| (3) Grado/Edad :    | En caso de E. Inicial: registrar Edad (0,1,2,3,4,5).<br>En el caso de Primaria o Secundaria: registrar grados: 1,2,3,4,5,6.<br>En el caso de EBA: C. Inicial 1°, 2°, Intermedio 1°, 2°, 3° Avanzado 1°, 2°, 3°, 4°<br>Colocar "-" si en la Nómina hay alumnos de varias edades (EI) o grados (Pr). | (7) Gestión :  | (PGD)Púb. de gestión directa,(PGP)Púb.de Gestión Privada, (PR) Privada                                                                                                                                                                                                        | (11) País :                      | (P) Perú, (E) Ecuador, (C) Colombia, (B) Brasil, (Bo) Bolivia, (Ch) Chile, (OT) Otro                                                           |
| (4) Característ. :  | Primaria : (U) Unidocente, (PM) Polidocente Multigrado y (PC) Polidocente<br>Completo.                                                                                                                                                                                                             | (8) Programa : | (PBN) PEBANA: Prog.de Educ.Bás.Alter.de Niños y Adolescentes<br>(PBJ) PEBAJA: Prog. de Educ.Bás. Alter.de Jóvenes y Adultos<br>PBN/PBJ:PEBANA/PEBAJA. Prog. de Educ. Básica Alter. de<br>Niños y Adolescentes, y Jóvenes y Adultos.<br>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, (DA) Auditiva, (DV) Visual, (DM) Motora, (SC) Sordoceguera (OT) Otro<br>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.                                                                  |

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

| Resumen |   |
|---------|---|
| Hombres | 5 |
| Mujeres | 4 |
| Total   | 9 |

ANCCO CUSI, Lucas

Responsable de la matrícula

Firma - Post Firma

ANCCO CUSI, Lucas

Director (a) de la Institución Educativa

Firma - Post Firma y Sello

| Aprobación de la Nómina |     |     |      |
|-------------------------|-----|-----|------|
| R.D. Institucional      | Día | Mes | Año  |
| R.D.N° 010 - 2022       | 15  | 03  | 2022 |

**COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA**  
**SEDE REGIONAL AREQUIPA**  
**"Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional "**

Arequipa, 28 de abril del 2022

OFICIO N° 018-2022-CTVC/AREQUIPA

Señor:  
Miguel Ángel Enciso Miranda  
Jefe de la Unidad Territorial Arequipa  
Programa Nacional Alimentación Escolar Qali Warma.  
Presente.-

Asunto: Se ALERTA (07) casos

De mi mayor consideración:

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

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

- CASO N° 053-2022-CTVC/ARE, CASO N° 054-2022-CTVC/ARE, CASO N° 055-2022-CTVC/ARE,
- CASO N° 056-2022-CTVC/ARE, CASO N° 057-2022-CTVC/ARE, CASO N° 058-2022-CTVC/ARE
- CASO N° 059-2022-CTVC/ARE.

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

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

Atentamente



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

---

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

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

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

## COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA

Teléfono de Arequipa: 942157595  
Teléfono Nacional: 945095602

CASO

N°055-2022-CTVC/ARE

|                                                                                      |                                                                           |                                            |                         |                |
|--------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------|-------------------------|----------------|
| PROGRAMA SOCIAL                                                                      | QALI WARMA                                                                |                                            | 1. FECHA DE REGISTRO:   | 24/04/2022     |
| <b>I. DATOS DEL INFORMANTE / SOLICITANTE / VEEDOR:</b>                               |                                                                           |                                            |                         |                |
| 2. APELLIDOS NOMBRES:                                                                | CONDO MAMANI ALFREDO SATURNINO                                            |                                            | 3. NÚMERO-DNI:          | 30666047       |
| 4. ORGANIZACIÓN/INSTITUCIÓN                                                          | COMITÉ LOCAL DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA DEL DISTRITO DE TUTI |                                            | 5. CARGO:               | VICEPRESIDENTE |
| <b>II. IDENTIFICACIÓN DEL CASO: LUGAR DE OCURRENCIA, PROCESO VIGILADO/VERIFICADO</b> |                                                                           |                                            | 6. FECHA DE OCURRENCIA: | 24/04/2022     |
| 7. DEPARTAMENTO:                                                                     | AREQUIPA                                                                  | 8. PROVINCIA:                              | CAYLLOMA                |                |
| 9. DISTRITO:                                                                         | TUTI                                                                      | 10. CCPP/DIRECCIÓN:                        | TUTI/ AV.JERUSALEN SN   |                |
| 11. PROCESO OBJETO DE VIGILANCIA/VEEDURÍA                                            | PRESTACIÓN DEL SERVICIO ALIMENTARIO                                       | 12. ¿DÓNDE SE APLICÓ LA FICHA DE VEEDURÍA? | 0312769-IEP-40396       |                |
| 13. CANTIDAD DE AFECTADOS:                                                           | 60                                                                        | 14. CANTIDAD DE PUNTOS CRÍTICOS:           | 1                       |                |
| <b>III. DESCRIPCIÓN DE LOS HECHOS (ANÁLISIS Y PRECISIONES):</b>                      |                                                                           |                                            |                         |                |

Se realizaron acciones de veeduría/vigilancia a la Prestación del Servicio Alimentario del Programa Qali Warma, de manera presencial, a la IE 40396, del nivel primario, con código modular 0312769, se registró el siguiente punto crítico:

1. EL NÚMERO DE ALUMNOS ATENDIDOS QUE FIGURA EN EL ACTA DE ENTREGA/RECEPCION NO ES IGUAL AL NÚMERO DE ALUMNOS MATRICULADOS. Se verificó según Acta de Entrega y Recepción de productos/alimentos que el Programa Qali Warma atiende a 65 usuarios, pero la IEL a la fecha tiene 60 alumnos matriculados, sobrando 5 raciones.

## IV. SUGERENCIAS / RECOMENDACIONES

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

- a) Gestionar de manera adecuada la dotación del número de raciones para esta institución educativa de acuerdo al número real de alumnos matriculados, de tal manera que se evite el riesgo de un mal uso de los alimentos o se pueda reasignar las raciones a IE que tengan un déficit de estas.
- b) Se solicita se pueda verificar el caso y se nos pueda informar sobre las acciones implementadas destinadas a la solución de los hechos alertados.

## V. ANEXOS: (Total de páginas/folios: (02))

1. Anexo 01: Ficha de Vigilancia V-0062-2021-ARE



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

| COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA                                                                 |  |                                                                                                                |  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| SEDE REGIONAL AREQUIPA                                                                                         |  |                                                                                                                |  |
| VIGILANCIA AL SERVIDOR ALIMENTARIO DEL PROGRAMA QALI WARMA                                                     |  |                                                                                                                |  |
| Teléfono Regional: 942151945                                                                                   |  | Teléfono Nacional: 945999992                                                                                   |  |
| FECHA DE VIGILANCIA                                                                                            |  | FECHA DE VIGILANCIA                                                                                            |  |
| INSTITUCIÓN EDUCATIVA ATENDIDA POR EL PROGRAMA QALI WARMA                                                      |  | INSTITUCIÓN EDUCATIVA ATENDIDA POR EL PROGRAMA QALI WARMA                                                      |  |
| 1. FECHA INICIAL de la Vigilancia: 21.03.2022                                                                  |  | 2. FECHA FINAL de la Vigilancia: 01.12.2022                                                                    |  |
| 3. DATOS GENERALES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA (IE)                                                            |  |                                                                                                                |  |
| 3.1. CÓDIGO MODULAR de la IE: 0316769                                                                          |  | 3.2. NOMBRE de la IE: E.E. 4096 Luti                                                                           |  |
| 3.3. DEPARTAMENTO: Arequipa                                                                                    |  | 3.4. PROVINCIA: Arequipa                                                                                       |  |
| 3.5. DISTRITO: Luti                                                                                            |  | 3.6. COPIA de la Dirección del Establecimiento: Luti                                                           |  |
| 3.7. TIPO de la IE: (a) Primaria (b) Secundaria (c) Mixta                                                      |  | 3.8. TIPO de SERVIDOR: (a) Desayuno (b) Desayuno y Almuerzo (c) Almuerzo y Cena (d) Almuerzo y Cena y Cena     |  |
| 3.9. TIPO de SERVIDOR: (a) Desayuno (b) Desayuno y Almuerzo (c) Almuerzo y Cena (d) Almuerzo y Cena y Cena     |  | 3.10. TIPO de SERVIDOR: (a) Desayuno (b) Desayuno y Almuerzo (c) Almuerzo y Cena (d) Almuerzo y Cena y Cena    |  |
| 3.11. NOMBRE y APELLIDOS del Director de la IE: Lucan Ancco Cusi                                               |  | 3.12. PERÍODO de ATENCIÓN de esta IE: Del 11.03.2022 al 11.03.2022                                             |  |
| 3.13. MODALIDAD de atención: (a) Presencial (b) Remota                                                         |  | 3.14. PERÍODO de ATENCIÓN de esta IE: Del 11.03.2022 al 11.03.2022                                             |  |
| 3.15. NÚMERO de ESTUDIOS a seguir: 100                                                                         |  | 3.16. NÚMERO de ESTUDIANTES matriculados según informe IE: 60                                                  |  |
| 3.17. NÚMERO de USUARIOS atendidos (según acta de entrega): 65                                                 |  | 3.18. NÚMERO de ESTUDIANTES matriculados según informe IE: 60                                                  |  |
| 3.19. FECHA de INICIO de clases escolares en la IE: 01.03.2022                                                 |  | 3.20. FECHA de INICIO de clases escolares en la IE: 01.03.2022                                                 |  |
| 3.21. Modalidad de atención a clases escolares en la IE: (a) Modalidad Presencial (b) Modalidad Semipresencial |  | 3.22. Modalidad de atención a clases escolares en la IE: (a) Modalidad Presencial (b) Modalidad Semipresencial |  |
| 4. DATOS GENERALES DEL INFORMANTE:                                                                             |  |                                                                                                                |  |
| 4.1. ¿Quién es el Informante? (a) Miembro del CAE (b) Profesor/a docente (c) Autoridad Local                   |  | 4.2. ¿Apellidos y nombres del Informante? Lucan Ancco Cusi                                                     |  |
| 4.3. N° del Informante: 30666136                                                                               |  | 4.4. ¿Carné Electrónico del Informante? 96385656                                                               |  |
| 5. CUMPLIMIENTO DE LAS CONDICIONES PARA EL RETORNO A LA PRESENCIALIDAD O SEMIPRESENCIALIDAD                    |  |                                                                                                                |  |
| 5.1. CONOCIMIENTO SOBRE EL RETORNO A CLASES PRESENCIALES O SEMIPRESENCIALES                                    |  |                                                                                                                |  |
| 5.2. ¿Se realizó acciones informativas sobre el retorno a clases escolares en la IE?                           |  | X NO NV                                                                                                        |  |
| 5.3. ¿Usó canales de comunicación sobre el retorno a clases escolares?                                         |  | X NO NV                                                                                                        |  |
| 5.4. ¿Todos los miembros del CAE conocen las disposiciones sobre el retorno a clases escolares?                |  | X NO NV                                                                                                        |  |
| 5.5. ¿Todos los docentes conocen las disposiciones sobre el retorno a clases escolares?                        |  | X NO NV                                                                                                        |  |
| 5.6. ¿Todos los padres/madres de familia conocen las disposiciones sobre el retorno a clases escolares?        |  | X NO NV                                                                                                        |  |
| 5.7. ¿Todos los estudiantes conocen las disposiciones sobre el retorno a clases escolares?                     |  | X NO NV                                                                                                        |  |
| 5.8. SITUACIÓN DE MEJORA DE LA INFRAESTRUCTURA DE LA IE PARA EL RETORNO A CLASES 2022                          |  |                                                                                                                |  |
| 5.9. ¿La IE? ¿Cuánto con instalaciones de agua?                                                                |  | X NO NV                                                                                                        |  |
| 5.10. ¿La IE? ¿Cuánto con instalaciones de electricidad?                                                       |  | X NO NV                                                                                                        |  |
| 5.11. ¿La IE? ¿Cuánto con instalaciones de internet?                                                           |  | X NO NV                                                                                                        |  |
| 5.12. ¿La IE? ¿Cuánto con todas las partes y servicios necesarios?                                             |  | X NO NV                                                                                                        |  |
| 5.13. ¿La IE? ¿Cuánto con todas las partes y servicios necesarios?                                             |  | X NO NV                                                                                                        |  |
| 5.14. ¿La IE? ¿Cuánto con todas las partes y servicios necesarios?                                             |  | X NO NV                                                                                                        |  |
| 5.15. ¿La IE? ¿Cuánto con todas las partes y servicios necesarios?                                             |  | X NO NV                                                                                                        |  |
| 5.9. SITUACIÓN DE LA VACUNACIÓN EN LA IE                                                                       |  |                                                                                                                |  |
| 5.16. ¿Usó la IE? ¿Cuánto con todas las partes y servicios necesarios?                                         |  | X NO NV                                                                                                        |  |
| 5.17. ¿Usó la IE? ¿Cuánto con todas las partes y servicios necesarios?                                         |  | X NO NV                                                                                                        |  |
| 5.18. ¿Usó la IE? ¿Cuánto con todas las partes y servicios necesarios?                                         |  | X NO NV                                                                                                        |  |
| 5.19. ¿Usó la IE? ¿Cuánto con todas las partes y servicios necesarios?                                         |  | X NO NV                                                                                                        |  |
| 5.20. ¿Usó la IE? ¿Cuánto con todas las partes y servicios necesarios?                                         |  | X NO NV                                                                                                        |  |
| 5.10. CONOCIMIENTO DE PROTOCOLOS DE PREVENCIÓN CONTRA EL COVID-19 EN LA IE                                     |  |                                                                                                                |  |
| 5.21. ¿Se realizó acciones informativas sobre el protocolo de prevención de COVID-19 en la IE?                 |  | X NO NV                                                                                                        |  |
| 5.22. ¿Usó canales de comunicación sobre el protocolo de prevención de COVID-19 en la IE?                      |  | X NO NV                                                                                                        |  |
| 5.23. ¿Todos los miembros del CAE conocen el protocolo de prevención de COVID-19 en la IE?                     |  | X NO NV                                                                                                        |  |
| 5.24. ¿Todos los docentes conocen el protocolo de prevención de COVID-19 en la IE?                             |  | X NO NV                                                                                                        |  |
| 5.25. ¿Todos los padres/madres de familia conocen el protocolo de prevención de COVID-19 en la IE?             |  | X NO NV                                                                                                        |  |
| 5.26. ¿Todos los estudiantes conocen el protocolo de prevención de COVID-19 en la IE?                          |  | X NO NV                                                                                                        |  |
| 5.27. ¿Se ha organizado los espacios de acuerdo al alto máximo en la IE?                                       |  | X NO NV                                                                                                        |  |
| 5.11. SITUACIÓN DE LA ORGANIZACIÓN DE DIRECTORES Y DOCENTES EN LA IE                                           |  |                                                                                                                |  |
| 5.28. ¿Usó la IE? ¿Cuánto con todas las partes y servicios necesarios?                                         |  | X NO NV                                                                                                        |  |
| 5.29. ¿Usó la IE? ¿Cuánto con todas las partes y servicios necesarios?                                         |  | X NO NV                                                                                                        |  |
| 5.12. DESARROLLO DE LAS CAPACIDADES Y ASISTENCIA TÉCNICA PARA MIEMBROS DEL CAE                                 |  |                                                                                                                |  |
| 5.30. ¿Usó la IE? ¿Cuánto con todas las partes y servicios necesarios?                                         |  | X NO NV                                                                                                        |  |
| 5.31. ¿Usó la IE? ¿Cuánto con todas las partes y servicios necesarios?                                         |  | X NO NV                                                                                                        |  |
| 5.13. PRESTACIÓN DEL SERVIDOR ALIMENTARIO                                                                      |  |                                                                                                                |  |
| 5.14. CUMPLIMIENTO DE LA ENTREGA/RECEPCIÓN DE PRODUCTOS ALIMENTARIOS                                           |  |                                                                                                                |  |
| 5.32. ¿Proveedor cumple con la entrega de alimentos/productos en la IE?                                        |  | X NO NV                                                                                                        |  |
| 5.33. ¿Proveedor cumple con la entrega de alimentos/productos en la IE?                                        |  | X NO NV                                                                                                        |  |
| 5.34. ¿Proveedor cumple con la entrega de alimentos/productos en la IE?                                        |  | X NO NV                                                                                                        |  |
| 5.35. ¿Proveedor cumple con la entrega de alimentos/productos en la IE?                                        |  | X NO NV                                                                                                        |  |
| 5.36. ¿Proveedor cumple con la entrega de alimentos/productos en la IE?                                        |  | X NO NV                                                                                                        |  |
| 5.37. ¿Proveedor cumple con la entrega de alimentos/productos en la IE?                                        |  | X NO NV                                                                                                        |  |
| 5.38. ¿Proveedor cumple con la entrega de alimentos/productos en la IE?                                        |  | X NO NV                                                                                                        |  |
| 5.39. ¿Proveedor cumple con la entrega de alimentos/productos en la IE?                                        |  | X NO NV                                                                                                        |  |
| 5.40. ¿Proveedor cumple con la entrega de alimentos/productos en la IE?                                        |  | X NO NV                                                                                                        |  |
| 5.41. ¿Proveedor cumple con la entrega de alimentos/productos en la IE?                                        |  | X NO NV                                                                                                        |  |
| 5.42. ¿Proveedor cumple con la entrega de alimentos/productos en la IE?                                        |  | X NO NV                                                                                                        |  |
| 5.43. ¿Proveedor cumple con la entrega de alimentos/productos en la IE?                                        |  | X NO NV                                                                                                        |  |
| 5.44. ¿Proveedor cumple con la entrega de alimentos/productos en la IE?                                        |  | X NO NV                                                                                                        |  |
| 5.45. ¿Proveedor cumple con la entrega de alimentos/productos en la IE?                                        |  | X NO NV                                                                                                        |  |
| 5.46. ¿Proveedor cumple con la entrega de alimentos/productos en la IE?                                        |  | X NO NV                                                                                                        |  |
| 5.47. ¿Proveedor cumple con la entrega de alimentos/productos en la IE?                                        |  | X NO NV                                                                                                        |  |
| 5.48. ¿Proveedor cumple con la entrega de alimentos/productos en la IE?                                        |  | X NO NV                                                                                                        |  |
| 5.49. ¿Proveedor cumple con la entrega de alimentos/productos en la IE?                                        |  | X NO NV                                                                                                        |  |
| 5.50. ¿Proveedor cumple con la entrega de alimentos/productos en la IE?                                        |  | X NO NV                                                                                                        |  |

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

CODIGO N° V-0062-2007-0000

| Informe Regional:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |        | Nº 142/1995    |                                | FOLIO DE PRESENCIA                                                        |                                     | CÓDIGO V - 0062 - 2007 |      |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|----------------|--------------------------------|---------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|------------------------|------|
| Teléfono Nacional:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |        | 84589093       |                                | INSTITUCIÓN EDUCATIVA ATRIBUIDA POR EL PROGRAMA GALTWARMA                 |                                     |                        |      |
| (a) FICHA se aplica DENTRO DE CAMPAÑA<br>(si Vigilancia Presencial)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |        |                |                                | (b) FICHA se aplica FUERA DE CAMPAÑA<br>(si Vigilancia NO Presencial)     |                                     |                        |      |
| 1 FECHA INICIAL de la Vigilancia:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |        | 24 / 03 / 2012 |                                | 2 HORA FINAL de la Vigilancia:                                            |                                     | 04 : 12 h de la tarde  |      |
| <p><b>68 ¿Se distribuye la cantidad correcta de alimentos que le corresponde a cada alumno matriculado?</b></p> <p><b>69 ¿Se cubre en un lugar visible de la IE y/o espacios de distribución virtual de los alimentos que debe recibir cada alumno matriculado?</b></p> <p><b>70 ¿Se cubren en un lugar visible de la IE y/o espacios de distribución virtual el cronograma y horario de distribución de alimentos para los alumnos matriculados?</b></p> <p><b>71 ¿Se cumple el cronograma y horario de distribución de alimentos para los alumnos matriculados?</b></p> <p><b>72 ¿Se cubren en la IE un lugar limpio, ventilado y ordenado para la distribución de alimentos?</b></p> <p><b>73 ¿Se cubren en la IE mesa y mobiliario limpios y confortables para la distribución de alimentos?</b></p> <p><b>74 ¿Se cubren en la IE lugares para lavado y desinfección de manos, con agua y jabón?</b></p> <p><b>75 ¿El personal que distribuye los alimentos usa mascarilla y guantes?</b></p> <p><b>76 ¿El padre/madre/podador puede usar mascarilla de protección en forma adecuada para recoger los alimentos?</b></p> <p><b>77 ¿El padre/madre/podador no lava las manos, con agua y jabón para recoger los alimentos?</b></p> <p><b>78 ¿El padre/madre/podador mantiene 1 metro de distancia con otros personas al recoger los alimentos?</b></p> <p><b>79 ¿El padre/madre/podador presenta su carné con vacunas completas contra la COVID-19 para recoger los alimentos?</b></p> <p><b>80 ¿Se hace registro de control donde el padre/podador firma la conformidad o recepción de los alimentos?</b></p> <p><b>81 ¿Se muestra el acta de distribución de alimentos y firmas en sala de conciliación al finalizar el proceso?</b></p> <p><b>82 ¿Miembros del CAFE están presentes durante el proceso de distribución de alimentos en la IE?</b></p> <p><b>83 ¿Miembros del CAFE que distribuyen los alimentos presentan su carné con vacunas completas contra la COVID-19?</b></p> <p><b>84 ¿La distribución de alimentos es equitativa en la IE?</b></p> <p><b>85 ¿Lugar de distribución de alimentos está libre de animales?</b></p> <p><b>86 ¿Se cubren todas partes de la entrega de alimentos?</b></p> <p><b>87 ¿Se distribuye los alimentos en buen estado (sin alteraciones visuales olorales o de conservación)?</b></p> <p><b>88 ¿Se distribuye los alimentos en recipientes e bolsas limpias?</b></p> <p><b>89 ¿La manipulación/correspondencia de los alimentos se realiza con cuidado para evitar la contaminación?</b></p> <p><b>90 ¿Se registra y se guarda en el almacén los recibos de alimentos que quedan al finalizar el proceso de distribución?</b></p> <p><b>Otras Especificar:</b></p> |        |                |                                |                                                                           |                                     |                        |      |
| <b>D CONSUMO DE LOS ALIMENTOS DE GALTWARMA</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |        |                |                                |                                                                           |                                     |                        |      |
| <b>91 Consumo de Alimentos en el Hogar</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |        |                |                                |                                                                           |                                     |                        |      |
| El padre debe elegir a 03 alumnos que estén cursando al menos el 5to grado de primaria para consultar sobre el consumo consumiendo en el hogar.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |        |                |                                |                                                                           |                                     |                        |      |
| Alumno elegido:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Nivel: | Grado:         | Teniente decano en la casa     | Te decano contenido productos de Gal Warma                                | Describe los productos de Gal Warma |                        |      |
| Alumno 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | SI     | NO             | NS/NR                          | SI                                                                        | NO                                  | NS/NR                  | NA → |
| Alumno 2                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | SI     | NO             | NS/NR                          | SI                                                                        | NO                                  | NS/NR                  | NA → |
| Alumno 3                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | SI     | NO             | NS/NR                          | SI                                                                        | NO                                  | NS/NR                  | NA → |
| Alumno 4                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | SI     | NO             | NS/NR                          | SI                                                                        | NO                                  | NS/NR                  | NA → |
| Alumno 5                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | SI     | NO             | NS/NR                          | SI                                                                        | NO                                  | NS/NR                  | NA → |
| <b>92 Consumo de Alimentos en la IE</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |        |                |                                |                                                                           |                                     |                        |      |
| El padre debe elegir a 03 alumnos que estén cursando al menos el 5to grado de primaria para consultar sobre los alimentos ingeridos en la escuela.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |        |                |                                |                                                                           |                                     |                        |      |
| Alumno elegido:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Nivel: | Grado:         | Vigilante alimentos de la casa | Le que vigilante consume productos de Gal Warma                           | Describe los productos de Gal Warma |                        |      |
| Alumno 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | SI     | NO             | NS/NR                          | SI                                                                        | NO                                  | NS/NR                  | NA → |
| Alumno 2                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | SI     | NO             | NS/NR                          | SI                                                                        | NO                                  | NS/NR                  | NA → |
| Alumno 3                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | SI     | NO             | NS/NR                          | SI                                                                        | NO                                  | NS/NR                  | NA → |
| Alumno 4                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | SI     | NO             | NS/NR                          | SI                                                                        | NO                                  | NS/NR                  | NA → |
| Alumno 5                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | SI     | NO             | NS/NR                          | SI                                                                        | NO                                  | NS/NR                  | NA → |
| <p><b>93 ¿Centro de la IE, existe un lugar para el consumo de los alimentos?</b></p> <p><b>94 Si la respuesta es SI, diga dónde es ese lugar. (el espacio dentro del aula, en pasillo, en patio, etc.)</b></p> <p><b>95 ¿El lugar de consumo de alimentos está limpia, ventilada y ordenada?</b></p> <p><b>96 ¿Durante de la IE, el docente acompaña al consumo de alimentos de los alumnos?</b></p> <p><b>97 ¿Con respecto de la IE, se respeta la distancia física de 01 metro entre objetos y persona durante el consumo de alimentos?</b></p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |        |                |                                |                                                                           |                                     |                        |      |
| <b>V SUPERVISIÓN Y MONITOREO A LAS IES PARA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO ALIMENTARIO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |        |                |                                |                                                                           |                                     |                        |      |
| <p><b>98 ¿Ha Monitor de Gestión Local del Programa ha realizado la supervisión en la IE? (Si la respuesta es NO, pase a la Pregunta 100)</b></p> <p><b>99 ¿Ha Monitor de Gestión Local asistido a la supervisión de la IE sin portar carnet, identificación, con años cartón, limpieza y/o higiene, cabello recogido por corto, afectado en caso de hombre?</b></p> <p><b>100 ¿Ha Monitor de Gestión Local leído Acta de Supervisión a CAF después de visita a la IE? (Indicar el ACTA y pasar una Copia Fotografiada)</b></p> <p><b>101 ¿La asistencia técnica prestada por Este Monitor de Gestión Local y los asesores del CAC es comprensible y clara?</b></p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |        |                |                                |                                                                           |                                     |                        |      |
| <b>VI TRANSPARENCIA Y NEUTRALIDAD (NO UNO POLÍTICO DEL PROGRAMA)</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |        |                |                                |                                                                           |                                     |                        |      |
| <p><b>102 ¿Agente comunal responsable del Programa Gal Warma está recibiendo dinero, regalos o favores a cambio de la entrega de alimentos?</b></p> <p><b>103 ¿Agente comunal responsable del Programa Gal Warma está recibiendo dinero, regalos o favores a cambio de la entrega de alimentos?</b></p> <p><b>104 ¿Agente comunal responsable del Programa Gal Warma está recibiendo dinero, regalos o favores a cambio de la entrega de alimentos?</b></p> <p><b>105 ¿Agente comunal responsable del Programa Gal Warma está recibiendo dinero, regalos o favores a cambio de la entrega de alimentos?</b></p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |        |                |                                |                                                                           |                                     |                        |      |
| <p><b>106 RECOMENDACIONES</b></p> <p><b>107 OBSERVACIONES O dificultades:</b></p> <p><b>108 FECHA FINAL de la encuesta:</b></p> <p><b>109 HORA FINAL de la encuesta:</b></p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |        |                |                                |                                                                           |                                     |                        |      |
| <p><b>DATOS DEL MIEMBRO MEMBRO VOLUNTARIO DEL COMITÉ LOCAL DE TRANSPARENCIA Y RENDICIÓN CIUDADANA QUE COLABORA CON LA APPLICACIÓN DE LA FICHA DE REGISTRO DE LA INFORMACIÓN</b></p> <p><b>DATOS DEL MIEMBRO DEL EQUIPO TÉCNICO PERSONAL DEL COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA QUE COLABORA CON EL MONITORING Y EL REGISTRO DE LA INFORMACIÓN</b></p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |        |                |                                |                                                                           |                                     |                        |      |
| ENE:<br>Apellidos y Nombres:<br>Cargo:<br>Correo electrónico:<br>Teléfono:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |        |                |                                | ON:<br>Apellidos y Nombres:<br>Cargo:<br>Correo electrónico:<br>Teléfono: |                                     |                        |      |



Ministerio de Desarrollo  
e Inclusión Social

Viceministerio  
de Prestaciones Sociales

Programa Nacional  
de Alimentación Escolar  
QALI WARMA



Firmado digitalmente por PINTO  
RIVEROS Javier Enrique FAU  
20550154065 soft  
Motivo: Soy el autor del documento  
Fecha: 25.05.2022 15:38:35 -05:00

"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"  
"Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"  
"Año del Bicentenario del Congreso de la República del Perú"

Arequipa, 25 de Mayo del 2022

## INFORME N° D000293-2022-MIDIS/PNAEQW-UTAREQ-JPR

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

**ASUNTO** : Informar las acciones realizadas para la atención de la alerta CASO N° 046-2022-CTVC/ARE suscitada en la IE 40310, situada en el distrito de Aplao, de la provincia de Castilla.

**REFERENCIA** : a) Resolución de Dirección Ejecutiva N° D000221-2021-MIDIS/PNAEQW-DE  
b) OFICIO N° 017-2022-CTVC/AREQUIPA  
c) INFORME N° D000016-2022-MIDIS/PNAEQW-UTAREQ-YLM

**FECHA** : Arequipa, 25 de mayo del 2022

Tengo a bien dirigirme a usted para saludarlo cordialmente y en relación al asunto de la referencia, a fin de informar sobre el caso de alerta suscitado N° 046-2022-CTVC/ARE del Comité de Transparencia y Vigilancia Ciudadana – Sede Región Arequipa.

### I. ANTECEDENTES

- 1.1. Mediante OFICIO N° 017-2022-CTVC/AREQUIPA emitido reportado por la representante del Comité de Transferencia y Vigilancia Ciudadana sede regional Arequipa a la UT, de fecha 28 de abril del presente, se hace de conocimiento sobre lo suscitado en la IE 40310, con código modular 0311910, del distrito de Aplao, de la provincia de Castilla, respecto a la alerta CASO N° 046-2022-CTVC/ARE con fecha de ocurrencia 28 de marzo y 01 Punto Crítico:
- EL NÚMERO DE ALUMNOS ATENDIDOS QUE FIGURA EN EL ACTA DE ENTREGA/RECEPCION NO ES IGUAL AL NÚMERO DE ALUMNOS MATRICULADOS

### II. BASE NORMATIVA

- 2.1. Resolución de Dirección Ejecutiva N° D000221-2021-MIDIS/PNAEQW-DE, de fecha 06 de septiembre del 2021, que aprueba el "Protocolo de Promoción de la Participación Social, Veeduría y Atención de Alertas del Programa Nacional de Alimentación Escolar Qali Warma".

### III. OBJETO

- a) Comunicar las acciones desarrolladas para la atención de la alerta CASO N° 046-2022-CTVC/ARE y proceder a su resolución o comunicar el cumplimiento a las recomendaciones efectuadas por la USME para la resolución de la alerta N° 046-2022-CTVC/ARE.

### IV. ANALISIS

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



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 del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"

"Año del Bicentenario del Congreso de la República del Perú"

#### A. CASO N° 046-2022-CTVC/ARE

Caso reportado en la I.E 40310, con código modular 0311910, del distrito de Aplao, de la provincia de Castilla.

Mediante INFORME N° D000016-2022-MIDIS/PNAEQW-UTAREQ-YLM, Monitora de Gestión Local indica las acciones de coordinación y asistencia técnica realizadas frente a las observaciones reportadas por el CTVC:

#### a) EL NÚMERO DE ALUMNOS ATENDIDOS QUE FIGURA EN EL ACTA DE ENTREGA/RECEPCION NO ES IGUAL AL NÚMERO DE ALUMNOS MATRICULADOS.

- Mediante la presente se informa sobre la Resolución de Dirección Ejecutiva N° D000210-2021-MIDIS-PNAEQW-DE, el cual aprueba "PROCEDIMIENTO PARA LA ACTUALIZACIÓN DEL LISTADO Y AGRUPAMIENTO DE INSTITUCIONES EDUCATIVAS EN ITEMS Y ESTABLECER EL PERIODO DE ATENCIÓN POR ENTREGA DE ALIMENTOS PARA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA NACIONAL DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR QALI WARMA " donde establece que:

*"La Unidad de Tecnologías de la Información (UTI) del PNAE QALI WARMA, durante el proceso de actualización del listado de IIEE, coordina con el MINEDU el envío del último corte de la base nominal del SIAGIE, la que debe ser almacenada mensual o quincenalmente en la base de datos que gestiona, con el que genera el reporte del número de usuarias/os por IE (base de datos SIAGIE del MINEDU) y el reporte de IIEE que no se encuentran en el listado de IIEE vigente. Adicionalmente la UTI realiza su carga en el módulo de Actualización del Listado de IIEE en el SIGO, y comunica a la Unidad de Organización de las Prestaciones (UOP) y a la Unidad de Supervisión, Monitoreo y Evaluación (USME) del PNAE QALI WARMA"*

- Con fecha 24 de mayo del 2022 se remite correo al CAE de la IE 40310, en la que se incluye información respecto a la Resolución de Dirección Ejecutiva N° D000210-2021-MIDIS-PNAEQW-DE, el cual aprueba "PROCEDIMIENTO PARA LA ACTUALIZACIÓN DEL LISTADO Y AGRUPAMIENTO DE INSTITUCIONES EDUCATIVAS EN ITEMS Y ESTABLECER EL PERIODO DE ATENCIÓN POR ENTREGA DE ALIMENTOS PARA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA NACIONAL DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR QALI WARMA (se adjunta correo electrónico remitido en informe anexo).
- La Unidad Territorial Arequipa se encuentra a la espera de la Actualización de IIEE en función a lo establecido en la Resolución de Dirección Ejecutiva N° D000210-2021-MIDIS-PNAEQW-DE

#### V. CONCLUSIONES

- 5.1. Mediante la presente se informa sobre la Resolución de Dirección Ejecutiva N° D000210-2021-MIDIS-PNAEQW-DE, el cual aprueba "PROCEDIMIENTO PARA LA ACTUALIZACIÓN DEL LISTADO Y AGRUPAMIENTO DE INSTITUCIONES EDUCATIVAS EN ITEMS Y ESTABLECER EL PERIODO DE ATENCIÓN POR ENTREGA DE ALIMENTOS PARA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA NACIONAL DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR QALI WARMA "
- 5.2. Con fecha 24 de mayo se ha realizado la asistencia técnica dirigida al CAE de la IE 40310, donde se tocaron los temas de actualización de usuarios en las instituciones educativas usuarias del programa.
- 5.3. La Unidad Territorial Arequipa se encuentra a la espera de la Actualización de IIEE en función a lo establecido en la Resolución de Dirección Ejecutiva N° D000210-2021-MIDIS-PNAEQW-DE

#### VI. RECOMENDACIONES

- 6.1. Realizar el seguimiento a las acciones que originan la alerta en el caso presentado por el Comité de Transparencia y Vigilancia Ciudadana - Sede Región Arequipa.

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

*"Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"*

*"Año del Bicentenario del Congreso de la República del Perú"*

- 6.2. Dar respuesta al OFICIO N° 017-2022-CTVC/AREQUIPA del Comité de Transparencia y Vigilancia Ciudadana – Sede Región Arequipa, respecto al caso de alerta CASO N° 046-2022-CTVC/ARE.

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

Atentamente,

Documento firmado digitalmente

JAVIER ENRIQUE PINTO RIVEROS  
UNIDAD TERRITORIAL AREQUIPA



Arequipa, 25 de Mayo del 2022

## INFORME N° D000016-2022-MIDIS/PNAEQW-UTAREQ-YLM

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

Asunto : ACCIONES REALIZADAS FRENTE A ALERTA DEL COMITÉ DE  
TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA – SEDE AREQUIPA CASO N°  
046-2022\_CTV\_CARE.

Referencia : OFICIO 017-CTVC-2022

Fecha Elaboración: Arequipa, 24 de mayo de 2022

Tengo a bien dirigirme a usted para saludarlo cordialmente y en relación al asunto de la referencia hacer llegar el informe correspondiente a las acciones realizadas por la Unidad Territorial de Arequipa frente al caso de alerta del Comité de Transparencia y Vigilancia Ciudadana – Sede Región Arequipa, suscitado en la I.E.P 40310 con fecha 28/03/2022, situada en el Distrito de Aplao, Provincia de Castilla, Departamento de Arequipa.

### I. ANTECEDENTES

- 1.1 Mediante Resolución Viceministerial N° 083-2019-MINEDU, aprobada la Norma de Cogestión, del Servicio Alimentario implementado por el Programa Nacional de Alimentación Escolar Qali warma, en las instituciones educativas y programas no escolarizados públicos de la Educación Básica.
- 1.2 Que mediante Resolución Ministerial N° 160 -2020-MINEDU, se ha dispuesto el inicio del año escolar a través de la implementación de la estrategia denominada "Aprendo en Casa", a partir del 06 de abril del 2020 como medida del MINEDU para garantizar el servicio educativo mediante su prestación a distancia, en las instituciones educativas públicas de Educación Básica a nivel Nacional, en el marco de la emergencia sanitaria para la prevención y control del COVID 19.
- 1.3 Que según la Resolución de Dirección Ejecutiva N° D00145-2021-MIDIS/PNAEQW-DE, ha establecido PROTOCOLO PARA LA GESTION DEL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PNAEQW, en el mismo se alcanza los lineamientos para la prestación del servicio alimentario por los actores vinculados a las Instituciones educativas públicas previsto en SITUACIONES DE EMERGENCIA, coyuntura que se viene dando en el marco de la introducción del COVID 19 a nivel Nacional.
- 1.4 Que, según la Resolución Gerencial Regional N° 1051, APROBAR el PROTOCOLO para la distribución de los productos del servicio alimentario del Programa Qali Warma – PNAEQW y materiales educativos en las

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

*"Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"*

*"Año del Bicentenario del Congreso de la República del Perú"*

instituciones educativas del ámbito de la Región Arequipa, en el marco de la emergencia por el COVID – 19, el mismo que como anexo forma parte de la presente resolución, quedando subordinado en lo que corresponda a la Resolución Ministerial 176 -2020-MINEDU.

1.5 Según OFICIO N° 017-2022-CTVC/AREQUIPA del "COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA SEDE REGIONAL AREQUIPA "emitido el día 28 de abril 2022, con asunto "Se alerta 10 (Diez) casos"

## **II. OBJETO**

Informar sobre la situación actual de la actualización de usuarios en el PNAEQW así como funciones del CAE y asistencia técnica brindada.

## **III. ANALISIS**

La distribución de productos por parte del programa fue programada para 13 usuarios, según corte realizado a las nóminas al finalizar el año 2021.

El Comité de Transparencia y Vigilancia Ciudadana identifico 02 puntos críticos al momento de la distribución los cuales son:

### **EL NÚMERO DE ALUMNOS ATENDIDOS QUE FIGURA EN EL ACTA DE ENTREGA/RECEPCION NO ES IGUAL AL NÚMERO DE ALUMNOS MATRICULADOS**

- Con fecha 24 de mayo del 2022 se remite vía correo electrónico a la presidente CAE de la IEP 40310, directora Yobana Huamani Anco, en la que se incluye información respecto a la Resolución de Dirección Ejecutiva N° D000210-2021-MIDIS-PNAEQW-DE, el cual aprueba "PROCEDIMIENTO PARA LA ACTUALIZACIÓN DEL LISTADO Y AGRUPAMIENTO DE INSTITUCIONES EDUCATIVAS EN ITEMS Y ESTABLECER EL PERIODO DE ATENCIÓN POR ENTREGA DE ALIMENTOS PARA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA NACIONAL DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR QALI WARMA.
- Con fecha 24 de mayo del 2022 se establece comunicación vía telefónica y whats app con el presidente CAE de la IEP 40310, directora Yobana Huamani Anco, en la que se incluye información respecto a la Resolución de Dirección Ejecutiva N° D000210-2021-MIDIS-PNAEQW-DE, el cual aprueba "PROCEDIMIENTO PARA LA ACTUALIZACIÓN DEL LISTADO Y AGRUPAMIENTO DE INSTITUCIONES EDUCATIVAS EN ITEMS Y ESTABLECER EL PERIODO DE ATENCIÓN POR ENTREGA DE ALIMENTOS PARA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA NACIONAL DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR QALI WARMA, así como la Resolución viceministerial 083-2019 del MINEDU.



PERÚ

Ministerio de Desarrollo  
e Inclusión Social

Viceministerio  
de Prestaciones Sociales

Programa Nacional  
de Alimentación Escolar  
QALI WARMA

*"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"*  
*"Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"*  
*"Año del Bicentenario del Congreso de la República del Perú"*

- A la consulta vía llamada telefónica y whats app con la Sra. Yobana Huamani Anco Directora, de la Institución Educativa 40310 del Distrito de Aplao, textualmente indica lo siguiente:

#### **Manifestación Sra. Directora (Presidente Cae)**

- En la actualidad tiene 10 matriculados, incluyendo nóminas adicionales, de los cuales 1 se encuentra pendiente su traslado.
- Las matrículas demoran ya que los padres de familia demoran en traer la documentación necesaria.
- Se recibió asistencia técnica respecto al punto crítico evaluado por el Comité de Transparencia y Vigilancia Ciudadana, la cual fue vía reunión zoom, telefónica y se reforzó la información con correo electrónico remitido el día 24 de mayo.
- Queda a la espera del incremento de usuarios por parte del programa.

#### **MIEMBROS DE CAE NO ESTAN PRESENTE DURANTE EL PROCESO DE DISTRIBUCION DE ALIMENTOS EN LA IE.**

- Con fecha 24 de mayo del 2022 se establece comunicación vía telefónica y whats app con el presidente CAE de la IEP 40310, directora Yobana Huamani Anco, en la que se incluye información respecto a la Resolución viceministerial 083-2019 del MINEDU respecto al sistema de cogestión, donde se establecen las funciones de los integrantes del CAE.
- Con fecha 24 de mayo del 2022 se remite vía correo electrónico a la presidente CAE de la IEP 40310, directora Yobana Huamani Anco, en la que se incluye información respecto a la Resolución viceministerial 083-2019 del MINEDU respecto al sistema de cogestión, donde se establecen las funciones de los integrantes del CAE.
- A la consulta vía llamada telefónica y whats app con la Sra. Yobana Huamani Anco Directora, de la Institución Educativa 40310 del Distrito de Aplao, textualmente indica lo siguiente:



PERÚ

Ministerio de Desarrollo  
e Inclusión Social

Viceministerio  
de Prestaciones Sociales

Programa Nacional  
de Alimentación Escolar  
QALI WARMA

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

*"Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"*

*"Año del Bicentenario del Congreso de la República del Perú"*

### **Manifestación Sra. Directora (Presidente Cae)**

- Que siempre hay participación de los miembros CAE, en las etapas del servicio alimentario, constatado en supervisión inopinada de recepción por parte de la monitora del programa QALIWARMA.
- Que a la fecha y hora de visita, no se encontraban en proceso de distribución.
- Se remitirán las evidencias de la participación de los miembros cae en la distribución.

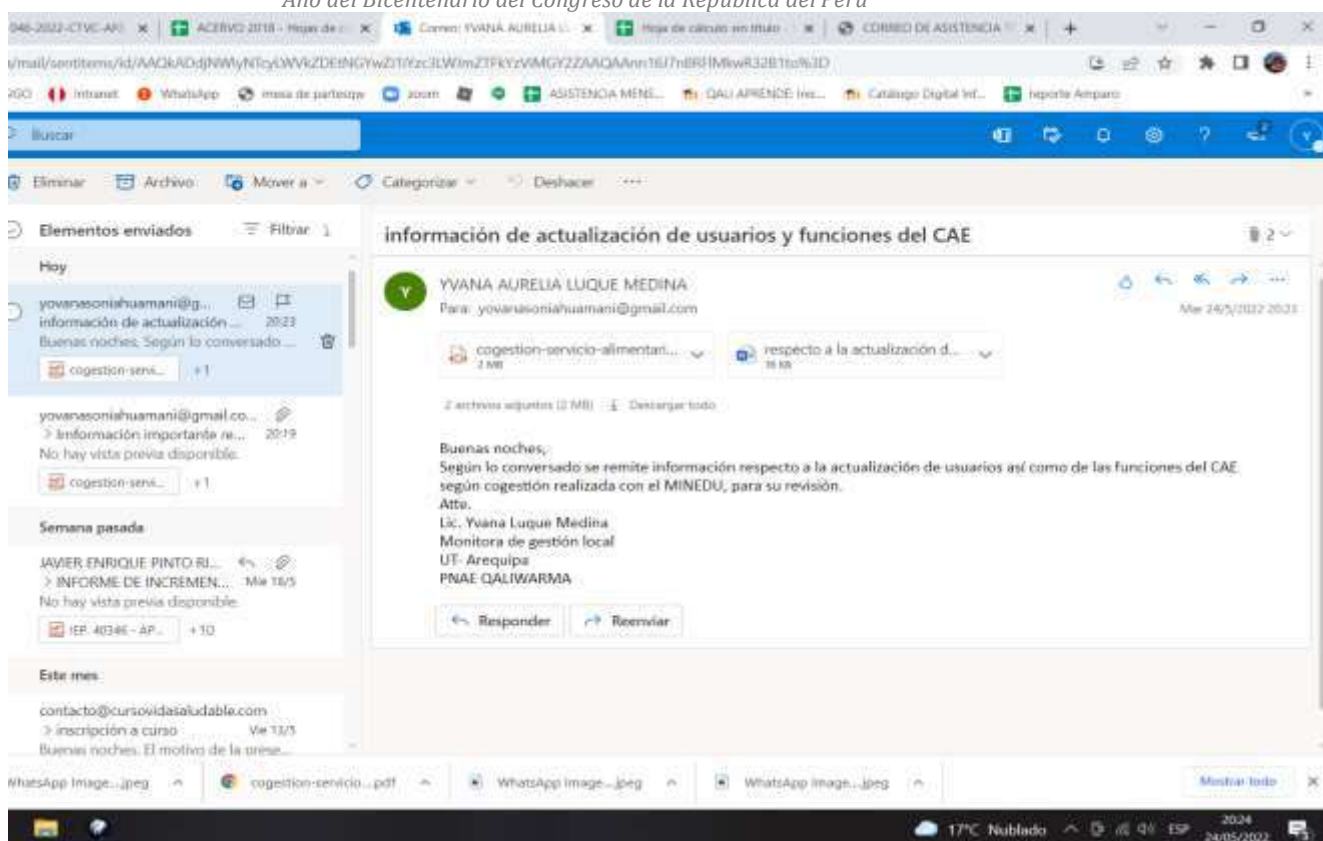
### **V CONCLUSIONES**

- Se está a la espera del incremento de raciones, según número de usuarios en nóminas del SIAGIE al momento del corte de actualización realizado por el programa.
- Se remitirán evidencias de la participación de los miembros CAE en la distribución de productos.

#### **Se adjuntan evidencias.**

- Comunicación vía whats app
- Remisión de correo
- Nóminas de matrícula.

*"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"*  
*"Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"*  
*"Año del Bicentenario del Congreso de la República del Perú"*



Mediante la presente se informa sobre la Resolución de Dirección Ejecutiva N° D000210-2021-MIDIS-PNAEQW-DE, el cual aprueba "PROCEDIMIENTO PARA LA ACTUALIZACIÓN DEL LISTADO Y AGRUPAMIENTO DE INSTITUCIONES EDUCATIVAS EN ITEMS Y ESTABLECER EL PERIODO DE ATENCIÓN POR ENTREGA DE ALIMENTOS PARA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA NACIONAL DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR QALI WARMA" donde establece que:

"La Unidad de Tecnologías de la Información (UTI) del PNAE QALI WARMA, durante el proceso de actualización del listado de IIEE, coordina con el MINEDU el envío del último corte de la base nominal del SIAGIE, la que debe ser almacenada mensual o quincenalmente en la base de datos que gestiona, con el que genera el reporte del número de usuarias/os por IE (base de datos SIAGIE del MINEDU) y el reporte de IIEE que no se encuentran en el listado de IIEE vigente. Adicionalmente la UTI realiza su carga en el módulo de Actualización del Listado de IIEE en el SIGO, y comunica a la Unidad de Organización de las Prestaciones (UOP) y a la Unidad de Supervisión, Monitoreo y Evaluación (USME) del PNAE QALI WARMA"

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

*"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"**"Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"**"Año del Bicentenario del Congreso de la República del Perú"*

... La propuesta de actualización del listado de IIEE para su aprobación mediante RDE, se realiza en los periodos detallados a continuación:

| 1era Actualización (Para el servicio alimentario del año vigente) | 2da Actualización (Para el servicio alimentario del año vigente) | 3er Actualización (Para el servicio alimentario del año vigente y/o para el Proceso de Compras* del siguiente año) |
|-------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| marzo                                                             | mayo                                                             | agosto                                                                                                             |

(\*) El listado actualizado en el mes de agosto sirve de insumo para la actualización del listado de IIEE para el siguiente Proceso de Compras.

Para la primera actualización del listado de IIEE, se debe utilizar la base de datos SIAGIE del MINEDU del último corte de matrículas del año anterior o la base de datos SIAGIE del MINEDU con corte al mes de febrero del año en proceso, siempre y cuando el proceso de matrícula se encuentre en un avance igual o mayor al 97%, previa comunicación del MINEDU. Así también, se puede utilizar la base del Padrón de Instituciones Educativas del MINEDU a fin de poder realizar las consultas de las IIEE que se encuentran activas o inactivas para las incorporaciones, retiros y/o actualización del listado de IIEE. Excepcionalmente, la propuesta de actualización del listado de IIEE para la emisión de una RDE fuera de los periodos establecidos se puede realizar solo en situaciones de emergencia o caso fortuito o fuerza mayor.

**POR LO EXPUESTO:** La atención con el servicio alimentario del PNAEQW, se viene realizando en función a la Resolución de Dirección Ejecutiva N<sup>º</sup> D000300-2021-MIDIS/PNAEQW-DE, que aprueba el requerimiento para la contratación de bienes y/o servicios para la prestación del servicio alimentario 2022 en la modalidad productos del PNAEQW, la cual fue establecida en función a la base de datos del SIAGIE proporcionada por el Ministerio de Educación para atención a instituciones educativas, cuyo corte se realizó en el mes de agosto del año 2021, y que sirvió de insumo para la actualización del listado de IIEE para el mes de marzo del año 2022. Actualmente se está a la espera de la emisión de la nueva Resolución de Dirección Ejecutiva del PNAEQW, la cual será emitida en función a la base de datos del SIAGIE proporcionada por el MINEDU según cronograma establecido, para la atención con el servicio alimentario, según la cantidad de niños matriculados en las instituciones educativas, en el presente periodo 2022.

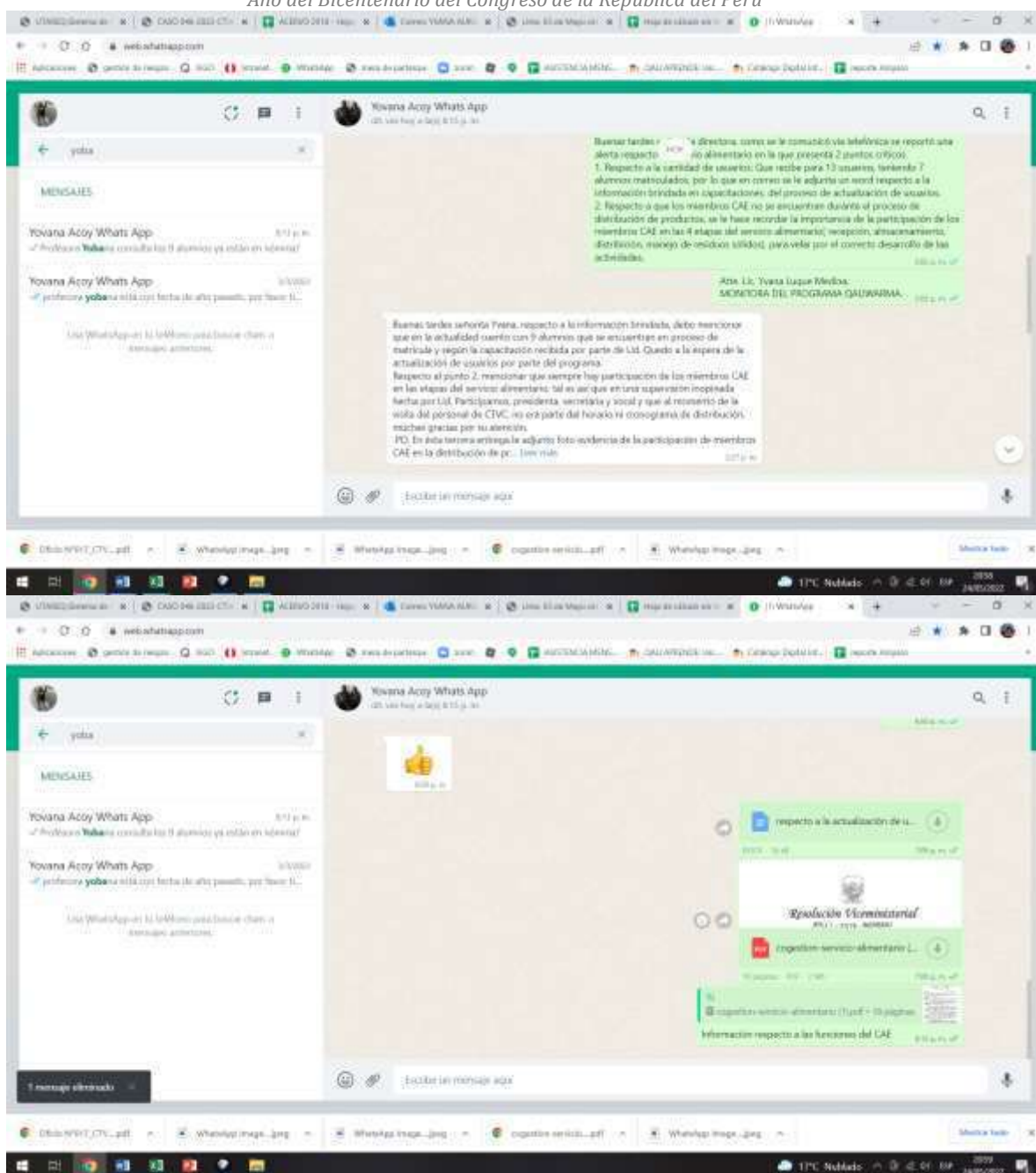


Ministerio de Desarrollo  
e Inclusión Social

Viceministerio  
de Prestaciones Sociales

Programa Nacional  
de Alimentación Escolar  
QALI WARMA

"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"  
"Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"  
"Año del Bicentenario del Congreso de la República del Perú"





PERÚ

Ministerio de Desarrollo  
e Inclusión Social

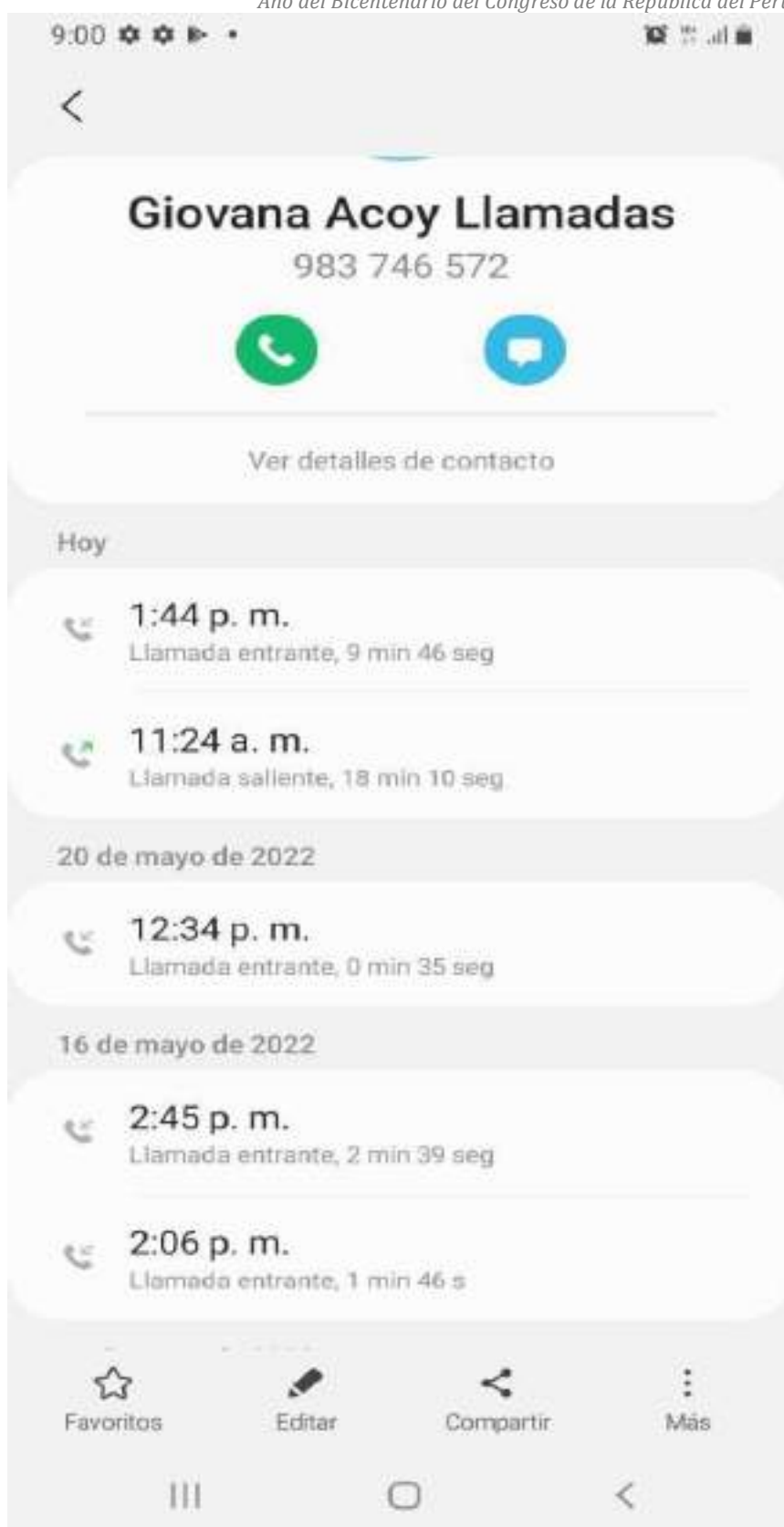
Viceministerio  
de Prestaciones Sociales

Programa Nacional  
de Alimentación Escolar  
QALI WARMA

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

"Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"

"Año del Bicentenario del Congreso de la República del Perú"





PERÚ

Ministerio de Desarrollo  
e Inclusión Social

Viceministerio  
de Prestaciones Sociales

Programa Nacional  
de Alimentación Escolar  
QALI WARMA

*"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"*  
*"Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"*  
*"Año del Bicentenario del Congreso de la República del Perú"*

Atentamente,

Documento firmado digitalmente

YVANA AURELIA LUQUE MEDINA  
UNIDAD TERRITORIAL AREQUIPA

- ## NÓMINA DE MATRÍCULA - 2022



MINISTERIO DE EDUCACIÓN

## NÓMINA DE MATRÍCULA - 2022

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/siagie>. 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. 0822-2013-ED). La I.E. remitirá una copia impresa a la UGEL, con la firma del Director.

| Datos de la Instancia de Gestión Educativa Descentralizada (DRE, UGEL) |        |   |   | Datos de la Institución Educativa o Programa Educativo |   |   |   |                               |   |    |                              |                         |    | Periodo Lectivo     |   |       |   | Ubicación Geográfica |    |       |    |       |    |   |   |   |   |   |   |                              |
|------------------------------------------------------------------------|--------|---|---|--------------------------------------------------------|---|---|---|-------------------------------|---|----|------------------------------|-------------------------|----|---------------------|---|-------|---|----------------------|----|-------|----|-------|----|---|---|---|---|---|---|------------------------------|
| Código                                                                 |        |   |   | Número y/o Nombre                                      |   |   |   | Gestor <sup>(1)</sup>         |   | P  |                              | Inicio                  |    | Fin                 |   | Dpto. |   | Prov.                |    | Dist. |    |       |    |   |   |   |   |   |   |                              |
| Nombre de la DRE - UGEL                                                |        |   |   | Código Modular                                         |   |   |   | Característica <sup>(2)</sup> |   | PM |                              | Programa <sup>(3)</sup> |    | -                   |   | Dpto. |   | Prov.                |    | Dist. |    |       |    |   |   |   |   |   |   |                              |
| Resolución de Creación N°                                              |        |   |   | Forma <sup>(4)</sup>                                   |   |   |   | Esc.                          |   | -  |                              | -                       |    | -                   |   | Dpto. |   | Prov.                |    | Dist. |    |       |    |   |   |   |   |   |   |                              |
| Nivel/Ciclo <sup>(5)</sup>                                             |        |   |   | Grado/Educación <sup>(6)</sup>                         |   |   |   | Sección <sup>(7)</sup>        |   | -  |                              | Turno <sup>(8)</sup>    |    | M                   |   | Dpto. |   | Prov.                |    | Dist. |    |       |    |   |   |   |   |   |   |                              |
| Modalidad <sup>(9)</sup>                                               |        |   |   | Nombre Sección (Solo Inicial)                          |   |   |   | -                             |   | -  |                              | -                       |    | -                   |   | Dpto. |   | Prov.                |    | Dist. |    |       |    |   |   |   |   |   |   |                              |
| N° de D.N.I. o Código del Estudiante <sup>(10)</sup>                   |        |   |   | Apellidos y Nombres (Orden Alfabético)                 |   |   |   |                               |   |    |                              |                         |    | Fecha de Nacimiento |   | Dpto. |   | Prov.                |    | Dist. |    |       |    |   |   |   |   |   |   |                              |
| N° Orden                                                               |        |   |   | Dpto.                                                  |   |   |   |                               |   |    |                              |                         |    | M                   |   | D     |   | Dpto.                |    | Prov. |    | Dist. |    |   |   |   |   |   |   |                              |
| Código Modular                                                         |        |   |   | Número y/o Nombre - R/J/RD                             |   |   |   |                               |   |    |                              |                         |    | Dpto.               |   | Prov. |   | Dist.                |    | Dpto. |    |       |    |   |   |   |   |   |   |                              |
| 1                                                                      | D.N.I. | 1 | 6 | 3                                                      | 0 | 3 | 4 | 6                             | 3 | 7  | MAMANI RAMOS, Melody Garcima | 31                      | 03 | 2012                | M | P     | P | SI                   | SI | C     | NO | S     | SI | 0 | 2 | 4 | 1 | 5 | 1 | 72179 JOSE CARLOS MARINTEGUI |
| 2                                                                      |        |   |   |                                                        |   |   |   |                               |   |    |                              |                         |    |                     |   |       |   |                      |    |       |    |       |    |   |   |   |   |   |   |                              |
| 3                                                                      |        |   |   |                                                        |   |   |   |                               |   |    |                              |                         |    |                     |   |       |   |                      |    |       |    |       |    |   |   |   |   |   |   |                              |
| 4                                                                      |        |   |   |                                                        |   |   |   |                               |   |    |                              |                         |    |                     |   |       |   |                      |    |       |    |       |    |   |   |   |   |   |   |                              |
| 5                                                                      |        |   |   |                                                        |   |   |   |                               |   |    |                              |                         |    |                     |   |       |   |                      |    |       |    |       |    |   |   |   |   |   |   |                              |
| 6                                                                      |        |   |   |                                                        |   |   |   |                               |   |    |                              |                         |    |                     |   |       |   |                      |    |       |    |       |    |   |   |   |   |   |   |                              |
| 7                                                                      |        |   |   |                                                        |   |   |   |                               |   |    |                              |                         |    |                     |   |       |   |                      |    |       |    |       |    |   |   |   |   |   |   |                              |
| 8                                                                      |        |   |   |                                                        |   |   |   |                               |   |    |                              |                         |    |                     |   |       |   |                      |    |       |    |       |    |   |   |   |   |   |   |                              |
| 9                                                                      |        |   |   |                                                        |   |   |   |                               |   |    |                              |                         |    |                     |   |       |   |                      |    |       |    |       |    |   |   |   |   |   |   |                              |
| 10                                                                     |        |   |   |                                                        |   |   |   |                               |   |    |                              |                         |    |                     |   |       |   |                      |    |       |    |       |    |   |   |   |   |   |   |                              |
| 11                                                                     |        |   |   |                                                        |   |   |   |                               |   |    |                              |                         |    |                     |   |       |   |                      |    |       |    |       |    |   |   |   |   |   |   |                              |
| 12                                                                     |        |   |   |                                                        |   |   |   |                               |   |    |                              |                         |    |                     |   |       |   |                      |    |       |    |       |    |   |   |   |   |   |   |                              |
| 13                                                                     |        |   |   |                                                        |   |   |   |                               |   |    |                              |                         |    |                     |   |       |   |                      |    |       |    |       |    |   |   |   |   |   |   |                              |
| 14                                                                     |        |   |   |                                                        |   |   |   |                               |   |    |                              |                         |    |                     |   |       |   |                      |    |       |    |       |    |   |   |   |   |   |   |                              |
| 15                                                                     |        |   |   |                                                        |   |   |   |                               |   |    |                              |                         |    |                     |   |       |   |                      |    |       |    |       |    |   |   |   |   |   |   |                              |
| 16                                                                     |        |   |   |                                                        |   |   |   |                               |   |    |                              |                         |    |                     |   |       |   |                      |    |       |    |       |    |   |   |   |   |   |   |                              |
| 17                                                                     |        |   |   |                                                        |   |   |   |                               |   |    |                              |                         |    |                     |   |       |   |                      |    |       |    |       |    |   |   |   |   |   |   |                              |
| 18                                                                     |        |   |   |                                                        |   |   |   |                               |   |    |                              |                         |    |                     |   |       |   |                      |    |       |    |       |    |   |   |   |   |   |   |                              |
| 19                                                                     |        |   |   |                                                        |   |   |   |                               |   |    |                              |                         |    |                     |   |       |   |                      |    |       |    |       |    |   |   |   |   |   |   |                              |
| 20                                                                     |        |   |   |                                                        |   |   |   |                               |   |    |                              |                         |    |                     |   |       |   |                      |    |       |    |       |    |   |   |   |   |   |   |                              |
| 21                                                                     |        |   |   |                                                        |   |   |   |                               |   |    |                              |                         |    |                     |   |       |   |                      |    |       |    |       |    |   |   |   |   |   |   |                              |

(1) Nivel / Ciclo : Para el caso EBR/EE: (NI) Inicial (PI) Primaria (SEC) Secundaria  
Para el caso EBA: (NIS) Inicial, (NIT) Intermedio, (AVA) Avanzado  
(2) Modalidad : (EBR) Educ. Básica Regular, (EBA) Educ. Básica Alternativa, (EAE) Educ. Básica Especial, (EAD) Educ. a Distancia  
(3) Grado/Educación : En caso de E. Inicial: registrar Edad (01, 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 (PI).  
Inicial : (U) Unidocente (PC) Polidocente Completo y  
Primaria : (U) Unidocente, (PC) Polidocente Completo, (M) Multigrado y (PM) Polidocente Multigrado.

(4) Forma : (Esc) Escolarizado, (NoEsc) No Escolarizado  
Para el caso EBA: (P) Presencial, (SP) Semi Presencial, (AC) A Distancia  
(5) Sección : A, B, C, ... Colocar "-" si es sección única o si se trata de Nivel Inicial  
(6) Gestión : (P) Público (PR) Privado  
(7) Programa : (PBN) PESANA: Prog. de Educ. Bas. Alter. de Niños y Adolescentes (PBL) PESAJA: Prog. de Educ. Bas. Alter. de Jóvenes y Adultos (PBNLP) PESANA-PESAJA: Prog. de Educ. Básica Alter. de Niños y Adolescentes, y Jóvenes y Adultos.  
Colocar "-" en caso de no corresponder.

(8) Turno : (M) Mañana, (T) Tarde, (N) Noche  
(9) Situación de Matrícula : (I) Ingresante, (P) Promovido, (PG) Permanece en el grado, (RE) Reintegrante, (REI) Reintegrante solo en el caso de EBA.  
(10) País : (P) Perú, (E) Ecuador, (C) Colombia, (B) Brasil, (S) Bolivia, (Ch) Chile, (OT) Otro  
(11) Lengua : (C) Castellano, (Q) Quechua, (A) Aymara, (OT) Otra lengua, (E) Lengua extranjera  
(12) Escolaridad de la Madre : (SE) Sin Escolaridad, (P) Primaria, (S) Secundaria, y (SP) Superior  
(13) Tipo de discapacidad : (DI) Intelectual, (DA) Auditiva, (DV) Visual, (DM) Motora, (SC) Sordoceguera (OT) Otro.  
En caso de no declarar discapacidad, dejar en blanco.  
Solo para el caso de estudiantes que proceden de otra Institución Educativa.  
(14) E. de procedencia : (15) N° de DNI o Cod. Del Est. : El Cod. del Est. Se anotará solo en el caso que el estudiante no posea D.N.I. Del Est.



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

|                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                   |                                                                                                                                               |
|-------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| (1) Nivel / Ciclo | Para el caso EBARESE: (N0) Inicial (P0) Primaria (SEC) Secundaria<br>Para el caso EBA: (N0) Inicial, (INT) Intermedio, (AVA) Avanzado                                                                                                                                                               | (5) Forma                  | (Eac) Escoletoado, (NoEac) No Escoletoado<br>Para el caso ESA: (P) Presencial, (SP) Semi Presencial,<br>(AD) A distancia                                                                                                                                                          | (6) Turno                         | (M) Mañana, (T) Tarde, (N) Noche                                                                                                              |
| (2) Modalidad     | (EBR) Educ. Básica Regular, (EBA) Educ. Básica Alternativa,<br>(EER) Educ. Básica Especial.                                                                                                                                                                                                         | (8) Sección                | A,B,C,... Colocar "-" si es sección única o<br>si se trata de Nivel Inicial                                                                                                                                                                                                       | (10) Situación de Matrícula       | (I) Ingresante, (P) Promovido, (PR) Permanece en el grado, (RE) Reasignado.<br>Solo en el caso de ESA: (REI) Reingresante                     |
| (3) Grado/Edad    | En caso de E. Inicial: registrar Edad (0,1,2,3,4,5).<br>En el caso de Primaria o Secundaria: registrar grados 1,2,3,4,5,6.<br>En el caso de EBA: C. Inicial "1", 2°, Intermedio "1", 2°, 3°, Avanzado "1", 2°, 3°, 4°<br>Colocar "-" si en la Nómina hay alumnos de varias edades (E) o grados (P). | (7) Gestión                | (PGP)Pub. de gestión directa (PGFP)Pub. de Gestión Privada, (PR) Private                                                                                                                                                                                                          | (11) País                         | (P) Perú, (E) Ecuador, (C) Colombia, (B) Brasil, (Bo) Bolivia, (Ch) Chile, (OT) Otro                                                          |
| (4) Característ.  | Primaria: (U) Unicocteto, (PM) Poliocteto Multigrado y (PC) Poliocteto<br>Completo.                                                                                                                                                                                                                 | (9) Programa<br>(sólo EBA) | (PBN) PEBANA: Prog. de Educ. Bás. Alter. de Niños y Adolescentes<br>(PBJ) PEBAJA: Prog. de Educ. Bás. Alter. de Jóvenes y Adultos<br>PBNB/PBEBANA/PEBAJA, Prog. de Educ. Básica Alter. de<br>Niños y Adolescentes, y Jóvenes y Adultos.<br>Colocar "-" en caso de no corresponder | (12) Lengua                       | (C) Castellano, (Q) Quechua, (A) Aymara, (OT) Otra lengua, (L) Lengua extranjera                                                              |
|                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                   | (13) Excoletid de la Madre        | (SEI) Sin Excoletid, (P) Primaria, (S) Secundaria, y (SP) Superior                                                                            |
|                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                   | (14) Tipo de discapacidad         | (D) Intelectual, (DA) Audiliva, (DV) Visual, (DM) Motora, (SC) Sordoceguera (OT) Otro<br>En caso de no adolecer discapacidad, dejar en blanco |
|                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                   | (15) Et. de procedencia           | Solo para el caso de estudiantes que proceden de otra institución educativa.                                                                  |
|                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                   | (16) Nº de DNI o Cod. Del<br>Est. | El Cód. del Est. Se anota sólo en el caso que el estudiante no posea D.N.I.                                                                   |

# NÓMINA DE MATRÍCULA - 2022

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 Institución de Gestión Educativa Descentralizada (DRE - UGEL) |                                                     | Datos de la Institución Educativa o Programa Educativo |                     |                               |      |                         |                                        |                         |                         |                         |                         | Periodo Lectivo         |                         |                         |                         | Ubicación Geográfica    |                         |                           |                      |                               |                            |     |                           |                        |                      |   |
|---------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|---------------------|-------------------------------|------|-------------------------|----------------------------------------|-------------------------|-------------------------|-------------------------|-------------------------|-------------------------|-------------------------|-------------------------|-------------------------|-------------------------|-------------------------|---------------------------|----------------------|-------------------------------|----------------------------|-----|---------------------------|------------------------|----------------------|---|
| Código                                                                    | 0 4 0 0 0 5                                         | Número y/o Nombre                                      | 40510               |                               |      |                         |                                        | Gestor <sup>(1)</sup>   | PGD                     | Inicio                  | 14/03/2022              | Fin                     | 15/12/2022              | Dpto.                   | AREQUIPA                |                         |                         |                           |                      |                               |                            |     |                           |                        |                      |   |
| Nombre de la DRE - UGEL                                                   | UGEL Castilla                                       | Código Modular                                         | 0 3 1 1 9 1 0       | Característica <sup>(2)</sup> | PM   | Programa <sup>(3)</sup> | -                                      | Datos del Estudiante    |                         |                         |                         |                         |                         |                         | Prov.                   | CASTILLA                |                         |                           |                      |                               |                            |     |                           |                        |                      |   |
| Nº Orden                                                                  | Nº de D.N.I. o Código del Estudiante <sup>(4)</sup> | Apellidos y Nombres (Orden Alfabético)                 | Fecha de Nacimiento | Día                           | Mes  | Año                     | Situación de Matrícula <sup>(10)</sup> | Párrafo <sup>(11)</sup> | Párrafo <sup>(11)</sup> | Párrafo <sup>(11)</sup> | Párrafo <sup>(11)</sup> | Párrafo <sup>(11)</sup> | Párrafo <sup>(11)</sup> | Párrafo <sup>(11)</sup> | Párrafo <sup>(11)</sup> | Párrafo <sup>(11)</sup> | Párrafo <sup>(11)</sup> |                           |                      |                               |                            |     |                           |                        |                      |   |
|                                                                           |                                                     |                                                        |                     |                               |      |                         |                                        |                         |                         |                         |                         |                         |                         |                         |                         |                         |                         | Resolución de Creación N° | Forma <sup>(5)</sup> | Esc.                          | Nivel/Ciclo <sup>(6)</sup> | PGD | Grado/Edad <sup>(7)</sup> | Sección <sup>(8)</sup> | Turno <sup>(9)</sup> | M |
|                                                                           |                                                     |                                                        |                     |                               |      |                         |                                        |                         |                         |                         |                         |                         |                         |                         |                         |                         |                         | Modalidad <sup>(2)</sup>  | EBR                  | Nombre Sección (Solo Inicial) | -                          | -   | -                         | -                      | -                    | - |
|                                                                           |                                                     |                                                        |                     |                               |      |                         |                                        |                         |                         |                         |                         |                         |                         |                         |                         |                         |                         | Modalidad <sup>(2)</sup>  | EBR                  | Nombre Sección (Solo Inicial) | -                          | -   | -                         | -                      | -                    | - |
| Centro Poblado                                                            |                                                     |                                                        |                     |                               |      |                         |                                        |                         |                         |                         |                         |                         |                         |                         |                         |                         |                         |                           |                      |                               |                            |     |                           |                        |                      |   |
| ACOY                                                                      |                                                     |                                                        |                     |                               |      |                         |                                        |                         |                         |                         |                         |                         |                         |                         |                         |                         |                         |                           |                      |                               |                            |     |                           |                        |                      |   |
| Institución Educativa de procedencia <sup>(15)</sup>                      |                                                     |                                                        |                     |                               |      |                         |                                        |                         |                         |                         |                         |                         |                         |                         |                         |                         |                         |                           |                      |                               |                            |     |                           |                        |                      |   |
| Código Modular                                                            |                                                     |                                                        |                     |                               |      |                         |                                        |                         |                         |                         |                         |                         |                         |                         |                         |                         |                         |                           |                      |                               |                            |     |                           |                        |                      |   |
| Número y/o Nombre - RUIRD                                                 |                                                     |                                                        |                     |                               |      |                         |                                        |                         |                         |                         |                         |                         |                         |                         |                         |                         |                         |                           |                      |                               |                            |     |                           |                        |                      |   |
| 1                                                                         | 011111718141319141813                               | HUAYHUA ALLENDE, Wilber Jonathan                       | 01                  | 02                            | 2014 | H                       | P                                      | P                       | SI                      | SI                      | O                       | NO                      | SI                      |                         |                         |                         |                         |                           |                      |                               |                            |     |                           |                        |                      |   |
| 2                                                                         |                                                     |                                                        |                     |                               |      |                         |                                        |                         |                         |                         |                         |                         |                         |                         |                         |                         |                         |                           |                      |                               |                            |     |                           |                        |                      |   |
| 3                                                                         |                                                     |                                                        |                     |                               |      |                         |                                        |                         |                         |                         |                         |                         |                         |                         |                         |                         |                         |                           |                      |                               |                            |     |                           |                        |                      |   |
| 4                                                                         |                                                     |                                                        |                     |                               |      |                         |                                        |                         |                         |                         |                         |                         |                         |                         |                         |                         |                         |                           |                      |                               |                            |     |                           |                        |                      |   |
| 5                                                                         |                                                     |                                                        |                     |                               |      |                         |                                        |                         |                         |                         |                         |                         |                         |                         |                         |                         |                         |                           |                      |                               |                            |     |                           |                        |                      |   |
| 6                                                                         |                                                     |                                                        |                     |                               |      |                         |                                        |                         |                         |                         |                         |                         |                         |                         |                         |                         |                         |                           |                      |                               |                            |     |                           |                        |                      |   |
| 7                                                                         |                                                     |                                                        |                     |                               |      |                         |                                        |                         |                         |                         |                         |                         |                         |                         |                         |                         |                         |                           |                      |                               |                            |     |                           |                        |                      |   |
| 8                                                                         |                                                     |                                                        |                     |                               |      |                         |                                        |                         |                         |                         |                         |                         |                         |                         |                         |                         |                         |                           |                      |                               |                            |     |                           |                        |                      |   |
| 9                                                                         |                                                     |                                                        |                     |                               |      |                         |                                        |                         |                         |                         |                         |                         |                         |                         |                         |                         |                         |                           |                      |                               |                            |     |                           |                        |                      |   |
| 10                                                                        |                                                     |                                                        |                     |                               |      |                         |                                        |                         |                         |                         |                         |                         |                         |                         |                         |                         |                         |                           |                      |                               |                            |     |                           |                        |                      |   |
| 11                                                                        |                                                     |                                                        |                     |                               |      |                         |                                        |                         |                         |                         |                         |                         |                         |                         |                         |                         |                         |                           |                      |                               |                            |     |                           |                        |                      |   |
| 12                                                                        |                                                     |                                                        |                     |                               |      |                         |                                        |                         |                         |                         |                         |                         |                         |                         |                         |                         |                         |                           |                      |                               |                            |     |                           |                        |                      |   |
| 13                                                                        |                                                     |                                                        |                     |                               |      |                         |                                        |                         |                         |                         |                         |                         |                         |                         |                         |                         |                         |                           |                      |                               |                            |     |                           |                        |                      |   |
| 14                                                                        |                                                     |                                                        |                     |                               |      |                         |                                        |                         |                         |                         |                         |                         |                         |                         |                         |                         |                         |                           |                      |                               |                            |     |                           |                        |                      |   |
| 15                                                                        |                                                     |                                                        |                     |                               |      |                         |                                        |                         |                         |                         |                         |                         |                         |                         |                         |                         |                         |                           |                      |                               |                            |     |                           |                        |                      |   |
| 16                                                                        |                                                     |                                                        |                     |                               |      |                         |                                        |                         |                         |                         |                         |                         |                         |                         |                         |                         |                         |                           |                      |                               |                            |     |                           |                        |                      |   |
| 17                                                                        |                                                     |                                                        |                     |                               |      |                         |                                        |                         |                         |                         |                         |                         |                         |                         |                         |                         |                         |                           |                      |                               |                            |     |                           |                        |                      |   |
| 18                                                                        |                                                     |                                                        |                     |                               |      |                         |                                        |                         |                         |                         |                         |                         |                         |                         |                         |                         |                         |                           |                      |                               |                            |     |                           |                        |                      |   |
| 19                                                                        |                                                     |                                                        |                     |                               |      |                         |                                        |                         |                         |                         |                         |                         |                         |                         |                         |                         |                         |                           |                      |                               |                            |     |                           |                        |                      |   |
| 20                                                                        |                                                     |                                                        |                     |                               |      |                         |                                        |                         |                         |                         |                         |                         |                         |                         |                         |                         |                         |                           |                      |                               |                            |     |                           |                        |                      |   |
| 21                                                                        |                                                     |                                                        |                     |                               |      |                         |                                        |                         |                         |                         |                         |                         |                         |                         |                         |                         |                         |                           |                      |                               |                            |     |                           |                        |                      |   |

(1) Nivel / Ciclo : Para el caso EBR/EBE: (N6) Inicial (P6) Primaria (SEC) Secundaria  
Para el caso EBA: (N6) 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 (D1,2,3,4,5).  
En 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 (E1) o grados (P1).  
(4) Canales de : (U) Unidocente, (PM) Polidocente Multigrado y (PC) Polidocente Completo.

(5) Forma : (Eac) Escoletoado, (NoEac) No Escoletoado  
Para el caso EBA: (P) Presencial, (SP) Semi Presencial, (AD) A distancia  
(6) Sección : A, B, C, ... Colocar "-" si es sección única o si es Inicial de Nivel Inicial  
(7) Gestión : (PGD) Pú. de gestión directa, (PGP) Pú. de Gestión Privada, (PR) Privada  
(8) Programa : (PBA) PESANA: Prog. de Educ. Básica Alter. de Niños y Adolescentes  
(PSJ) PESAJA: Prog. de Educ. Básica Alter. de Jóvenes y Adultos  
(PSNPSJ) PESANA/PESAJA: Prog. de Educ. Básica Alter. de Niños y Adolescentes, y Jóvenes y Adultos.  
Colocar "-" en caso de no corresponder

(9) Turno : (M) Mañana, (T) Tarde, (N) Noche  
(10) Situación de Matrícula : (I) Ingresante, (P) Promovido, (PG) Permanece en el grado, (RE) Reingresante.  
Solo en el caso de EBA: (REI) Reingresante  
(11) País : (P) Perú, (E) Ecuador, (C) Colombia, (B) Brasil, (Bo) Bolivia, (Ch) Chile, (OT) Otro  
(12) Lengua : (C) Castellano, (G) Guaraní, (A) Aymara, (OT) Otra lengua, (E) Lengua extranjera  
(13) Excepción de la Madre : (SE) Sin Excepción, (P) Primaria, (S) Secundaria, y (SP) Superior  
(14) Tipo de discapacidad : (DI) Intelectual, (DA) Auditiva, (DV) Visual, (DM) Motora, (SC) Sordoceguera (OT) Otro  
En caso de no declarar discapacidad, dejar en blanco  
(15) Et 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 emitirá solo en el caso que al estudiante no posea D.N.I. Est.



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 EBAE: (N6) Inicial (P6) Primaria (SEC) Secundaria                                                                                                                                                                                           | (5) Forma :                                                                                                                                                                                                                                 | (E)C Excluido, (No)C No Excluido                                          | (9) Turno :                       | (M) Mañana, (T) Tarde, (N) Noche                                                                                       |
| (2) Modalidad :     | Para el caso EBA: (N6) Inicial, (N7) Intermedio, (AVA) Avanzado (E)E Educ. Básica Regular, (E)E Educ. Básica Alternativa, (E)E Educ. Básica Especial, (E)AD Educ. y Rehabilitación                                                                       | (6) Sección :                                                                                                                                                                                                                               | (A,B,C,...) Colocar "x" en la sección crítica o al nivel de Nivel Inicial | (10) Situación de Matriculación : | (I) Ingresante, (P) Promovido, (C) Permanencia 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)<br>En caso de Primaria o Secundaria: registrar 1,2,3,4,5,6<br>En caso de E.C. Inicial 1°, 2°, 3°: Inicializado 1°, 2°, 3°, "Colocar" "x" en la Nómina que alumnos de varias edades (0) o grados (P). | (7) Gestión / (P) Público / (PR) Privado                                                                                                                                                                                                    | (K) A distancia                                                           | (11) País :                       | (I) Ingresante, (P) Promovido, (C) Permanencia en el grado, (RE) Reentrante, (REI) Reingresante solo en el caso de EBA |
| (4) Característ. :  | Inicial :-(U) Unidocente (P) Polidocente Completo y Polidocente Multigrado<br>Primaria :-(U) Unidocente, (P) Polidocente Completo, (M) Multigrado y (PM) Polidocente Multigrado                                                                          | (8) Programa (E)E Educ. Básica Regular (P)E PEBIA: Prog. de Educ. Bas. de Jóvenes y Adultos (P)EPI PEBIA-PESANA-PESAJA, Prog. de Educ. Básica Alternativa y Acción Comunitaria, y Jóvenes y Adultos. Colocar "x" en caso de no corresponder | (Q) Gestión (P) Público / (PR) Privado                                    | (12) Lengua :                     | (I) Ingresante, (P) Promovido, (C) Permanencia en el grado, (RE) Reentrante, (REI) Reingresante solo en el caso de EBA |
|                     |                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                           | (13) Idioma de la Madre :         | (I) Ingresante, (P) Promovido, (C) Permanencia en el grado, (RE) Reentrante, (REI) Reingresante solo en el caso de EBA |
|                     |                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                           | (14) Tipo de discapacidad :       | (I) Ingresante, (P) Promovido, (C) Permanencia en el grado, (RE) Reentrante, (REI) Reingresante solo en el caso de EBA |
|                     |                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                           | (15) Et. de procedencia :         | (I) Ingresante, (P) Promovido, (C) Permanencia en el grado, (RE) Reentrante, (REI) Reingresante solo en el caso de EBA |
|                     |                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                           | (16) Nº de CNI o Cod. Delat :     | (I) Ingresante, (P) Promovido, (C) Permanencia en el grado, (RE) Reentrante, (REI) Reingresante solo en el caso de EBA |

# NÓMINA DE MATRÍCULA - 2022

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

| Datos de la Instancia de Gestión Educativa Descentralizada (DRE - UGEL) |                                                      |                                        |                                        | Datos de la Institución Educativa o Programa Educativo |               |      |      | Periodo Lectivo               |                      |                             |                        | Ubicación Geográfica                 |                           |                             |                              |                           |                      |                               |                            |                           |                        |                      |   |
|-------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|----------------------------------------|----------------------------------------|--------------------------------------------------------|---------------|------|------|-------------------------------|----------------------|-----------------------------|------------------------|--------------------------------------|---------------------------|-----------------------------|------------------------------|---------------------------|----------------------|-------------------------------|----------------------------|---------------------------|------------------------|----------------------|---|
| Código                                                                  | 0 4 0 0 0 5                                          |                                        |                                        | Número y/o Nombre                                      | 40310         |      |      | Gestor <sup>(1)</sup>         | PGD                  | Inicio                      | 14/03/2022             | Fin                                  | 15/12/2022                | Dpto.                       | AREQUIPA                     |                           |                      |                               |                            |                           |                        |                      |   |
| Nombre de la DRE - UGEL                                                 | UGEL Castilla                                        |                                        |                                        | Código Modular                                         | 0 3 1 1 9 1 0 |      |      | Característica <sup>(2)</sup> | PM                   | Programa <sup>(3)</sup>     | -                      |                                      |                           |                             | Prov.                        | CASTILLA                  |                      |                               |                            |                           |                        |                      |   |
| Nº Orden                                                                | Nº de D.N.I. o Código del Estudiante <sup>(15)</sup> | Apellidos y Nombres (Orden Alfabético) | Fecha de Nacimiento                    | Día                                                    | Mes           | Año  | Sexo | Etnia                         | Pais <sup>(11)</sup> | Pertenencia <sup>(12)</sup> | Lengua <sup>(13)</sup> | Tipo de discapacidad <sup>(14)</sup> | Etiología <sup>(15)</sup> | Procedencia <sup>(16)</sup> | Nº de D.N.I. o Cod. Del Est. |                           |                      |                               |                            |                           |                        |                      |   |
|                                                                         |                                                      |                                        |                                        |                                                        |               |      |      |                               |                      |                             |                        |                                      |                           |                             |                              | Resolución de Creación N° | Forma <sup>(5)</sup> | Eac                           | Nivel/Ciclo <sup>(1)</sup> | Grado/Edad <sup>(2)</sup> | Sección <sup>(3)</sup> | Turno <sup>(4)</sup> | M |
|                                                                         |                                                      |                                        |                                        |                                                        |               |      |      |                               |                      |                             |                        |                                      |                           |                             |                              | Modalidad <sup>(2)</sup>  | EBR                  | Nombre Sección (Solo Inicial) |                            |                           |                        |                      |   |
|                                                                         |                                                      |                                        |                                        |                                                        |               |      |      |                               |                      |                             |                        |                                      |                           |                             |                              |                           |                      |                               |                            |                           |                        |                      |   |
| Centro Poblado                                                          |                                                      |                                        |                                        |                                                        |               |      |      |                               |                      |                             |                        |                                      |                           |                             |                              |                           |                      |                               |                            |                           |                        |                      |   |
| ACOY                                                                    |                                                      |                                        |                                        |                                                        |               |      |      |                               |                      |                             |                        |                                      |                           |                             |                              |                           |                      |                               |                            |                           |                        |                      |   |
| Institución Educativa de procedencia <sup>(15)</sup>                    |                                                      |                                        |                                        |                                                        |               |      |      |                               |                      |                             |                        |                                      |                           |                             |                              |                           |                      |                               |                            |                           |                        |                      |   |
| Código Modular                                                          |                                                      |                                        |                                        |                                                        |               |      |      |                               |                      |                             |                        |                                      |                           |                             |                              |                           |                      |                               |                            |                           |                        |                      |   |
| Número y/o Nombre - R/J/RD                                              |                                                      |                                        |                                        |                                                        |               |      |      |                               |                      |                             |                        |                                      |                           |                             |                              |                           |                      |                               |                            |                           |                        |                      |   |
| 1                                                                       | D.N.I.                                               | 7 9 0 4 1 3 2 9                        | CHUQUITAYPE VASQUEZ, Francesca Stefany | 16                                                     | 03            | 2015 | M    | P                             | P                    | SI                          | SI                     | C                                    | NO                        | S                           | SI                           |                           |                      |                               |                            |                           |                        |                      |   |
| 2                                                                       | D.N.I.                                               | 7 8 4 2 0 9 1 0                        | USCATA HUAYHUA, Esmeralda Melissa      | 22                                                     | 01            | 2014 | M    | P                             | P                    | SI                          | SI                     | C                                    | NO                        | S                           | SI                           |                           |                      |                               |                            |                           |                        |                      |   |
| 3                                                                       |                                                      |                                        |                                        |                                                        |               |      |      |                               |                      |                             |                        |                                      |                           |                             |                              |                           |                      |                               |                            |                           |                        |                      |   |
| 4                                                                       |                                                      |                                        |                                        |                                                        |               |      |      |                               |                      |                             |                        |                                      |                           |                             |                              |                           |                      |                               |                            |                           |                        |                      |   |
| 5                                                                       |                                                      |                                        |                                        |                                                        |               |      |      |                               |                      |                             |                        |                                      |                           |                             |                              |                           |                      |                               |                            |                           |                        |                      |   |
| 6                                                                       |                                                      |                                        |                                        |                                                        |               |      |      |                               |                      |                             |                        |                                      |                           |                             |                              |                           |                      |                               |                            |                           |                        |                      |   |
| 7                                                                       |                                                      |                                        |                                        |                                                        |               |      |      |                               |                      |                             |                        |                                      |                           |                             |                              |                           |                      |                               |                            |                           |                        |                      |   |
| 8                                                                       |                                                      |                                        |                                        |                                                        |               |      |      |                               |                      |                             |                        |                                      |                           |                             |                              |                           |                      |                               |                            |                           |                        |                      |   |
| 9                                                                       |                                                      |                                        |                                        |                                                        |               |      |      |                               |                      |                             |                        |                                      |                           |                             |                              |                           |                      |                               |                            |                           |                        |                      |   |
| 10                                                                      |                                                      |                                        |                                        |                                                        |               |      |      |                               |                      |                             |                        |                                      |                           |                             |                              |                           |                      |                               |                            |                           |                        |                      |   |
| 11                                                                      |                                                      |                                        |                                        |                                                        |               |      |      |                               |                      |                             |                        |                                      |                           |                             |                              |                           |                      |                               |                            |                           |                        |                      |   |
| 12                                                                      |                                                      |                                        |                                        |                                                        |               |      |      |                               |                      |                             |                        |                                      |                           |                             |                              |                           |                      |                               |                            |                           |                        |                      |   |
| 13                                                                      |                                                      |                                        |                                        |                                                        |               |      |      |                               |                      |                             |                        |                                      |                           |                             |                              |                           |                      |                               |                            |                           |                        |                      |   |
| 14                                                                      |                                                      |                                        |                                        |                                                        |               |      |      |                               |                      |                             |                        |                                      |                           |                             |                              |                           |                      |                               |                            |                           |                        |                      |   |
| 15                                                                      |                                                      |                                        |                                        |                                                        |               |      |      |                               |                      |                             |                        |                                      |                           |                             |                              |                           |                      |                               |                            |                           |                        |                      |   |
| 16                                                                      |                                                      |                                        |                                        |                                                        |               |      |      |                               |                      |                             |                        |                                      |                           |                             |                              |                           |                      |                               |                            |                           |                        |                      |   |
| 17                                                                      |                                                      |                                        |                                        |                                                        |               |      |      |                               |                      |                             |                        |                                      |                           |                             |                              |                           |                      |                               |                            |                           |                        |                      |   |
| 18                                                                      |                                                      |                                        |                                        |                                                        |               |      |      |                               |                      |                             |                        |                                      |                           |                             |                              |                           |                      |                               |                            |                           |                        |                      |   |
| 19                                                                      |                                                      |                                        |                                        |                                                        |               |      |      |                               |                      |                             |                        |                                      |                           |                             |                              |                           |                      |                               |                            |                           |                        |                      |   |
| 20                                                                      |                                                      |                                        |                                        |                                                        |               |      |      |                               |                      |                             |                        |                                      |                           |                             |                              |                           |                      |                               |                            |                           |                        |                      |   |
| 21                                                                      |                                                      |                                        |                                        |                                                        |               |      |      |                               |                      |                             |                        |                                      |                           |                             |                              |                           |                      |                               |                            |                           |                        |                      |   |

(1) Nivel / Ciclo : Para el caso EBR/EBE: (IN) Inicial (PR) Primaria (SEC) Secundaria  
Para el caso ESA: (IN) Inicial, (INT) Intermedio, (AVA) Avanzado  
(2) Modalidad : (EBR) Educ. Básica Regular, (ESA) 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 ESA: C. Inicial 1°, 2°, Intermedio 1°, 2°, 3°, Avanzado 1°, 2°, 3°, 4°  
Colocar "-" si en la Nómina hay alumnos de varias edades (E1) o grados (P1).  
(4) Característ. : Primaria : (U) Unidocente, (PM) Polidocente Multigrado y (PC) Polidocente Completo.

(5) Forma : (Eac) Escoletoado, (NoEac) No Escoletoado  
Para el caso ESA: (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 : (PBA) PEBANA: Prog. de Educ. Bás. Alter. de Niños y Adolescentes  
(PBA) PEBAJA: Prog. de Educ. Bás. Alter. de Jóvenes y Adultos  
(PBA) PEBANAPESAJA: Prog. de Educ. Básica Alter. de Niños y Adolescentes, y Jóvenes y Adultos.  
Colocar "-" en caso de no corresponder

(9) Turno : (M) Mañana, (T) Tarde, (N) Noche  
(10) Situación de Matrícula : (I) Ingresante, (P) Promovido, (PG) Permanece en el grado, (RE) Reingresante.  
Solo en el caso de ESA: (REI) Reingresante  
(11) País : (P) Perú, (E) Ecuador, (C) Colombia, (B) Brasil, (Bo) Bolivia, (Ch) Chile, (OT) Otro  
(12) Lengua : (C) Castellano, (Q) Quechua, (A) Aymara, (OT) Otra lengua, (E) Lengua extranjera  
(13) Escolaridad de la Madre : (SE) Sin Escolaridad, (P) Primaria, (S) Secundaria, y (SP) Superior  
(14) Tipo de discapacidad : (DI) Intelectual, (DA) Auditiva, (DV) Visual, (DM) Motora, (SC) Sordociega (OT) Otro  
En caso de no seleccionar discapacidad, dejar en blanco  
(15) Et. de procedencia : Solo para el caso de estudiantes que proceden de otra Institución Educativa.  
(16) Nº de D.N.I. o Cod. Del Est. : El Cód. del Est. Se anotará solo en el caso que el estudiante no posea D.N.I.



MINISTERIO DE EDUCACIÓN

## NÓMINA DE MATRÍCULA - 2022

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/siagie>. 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.

| Datos de la Instancia de Gestión Educativa Descentralizada (DRE, UGEL) |                                                     |                                        |                     | Datos de la Institución Educativa o Programa Educativo |               |     |      |     |                                       |                                       |                              |                         |                       | Periodo Lectivo                      |                                     |                                     |                                     | Ubicación Geográfica                |                                     |                                     |                                     |                           |                      |                               |                            |     |                           |   |                        |   |                      |   |
|------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|----------------------------------------|---------------------|--------------------------------------------------------|---------------|-----|------|-----|---------------------------------------|---------------------------------------|------------------------------|-------------------------|-----------------------|--------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|---------------------------|----------------------|-------------------------------|----------------------------|-----|---------------------------|---|------------------------|---|----------------------|---|
| Código                                                                 | 0 4 0 0 0 5                                         |                                        |                     | Número y/o Nombre                                      | 40310         |     |      |     |                                       | Gestor <sup>(R)</sup>                 | P                            | Inicio                  | 14/03/2022            |                                      | Fin                                 | 15/12/2022                          |                                     | Dpto.                               | AREQUIPA                            |                                     |                                     |                           |                      |                               |                            |     |                           |   |                        |   |                      |   |
| Nombre de la DRE - UGEL                                                | UGEL Castilla                                       |                                        |                     | Código Modular                                         | 0 3 1 1 9 1 0 |     |      |     |                                       | Característica <sup>(R)</sup>         | PM                           | Programa <sup>(R)</sup> | -                     |                                      | Datos del Estudiante                |                                     |                                     |                                     | Prov.                               | CASTILLA                            |                                     |                           |                      |                               |                            |     |                           |   |                        |   |                      |   |
| Nº Orden                                                               | Nº de D.N.I. o Código del Estudiante <sup>(R)</sup> | Apellidos y Nombres (Orden Alfabético) | Fecha de Nacimiento | Día                                                    | Mes           | Año | Sexo | H/M | Situación de Matricula <sup>(U)</sup> | Situación de Matricula <sup>(U)</sup> | Padre o Madre <sup>(U)</sup> | Tramite <sup>(U)</sup>  | Lengua <sup>(U)</sup> | Situación de la Madre <sup>(U)</sup> | Tipo de discapacidad <sup>(U)</sup> | Tipo de discapacidad <sup>(U)</sup> | Tipo de discapacidad <sup>(U)</sup> | Tipo de discapacidad <sup>(U)</sup> | Tipo de discapacidad <sup>(U)</sup> | Tipo de discapacidad <sup>(U)</sup> | Tipo de discapacidad <sup>(U)</sup> |                           |                      |                               |                            |     |                           |   |                        |   |                      |   |
|                                                                        |                                                     |                                        |                     |                                                        |               |     |      |     |                                       |                                       |                              |                         |                       |                                      |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     | Resolución de Creación N° | Forma <sup>(R)</sup> | Eac                           | Nivel/Ciclo <sup>(R)</sup> | PRG | Grado/Edad <sup>(R)</sup> | 1 | Sección <sup>(R)</sup> | - | Turno <sup>(R)</sup> | M |
|                                                                        |                                                     |                                        |                     |                                                        |               |     |      |     |                                       |                                       |                              |                         |                       |                                      |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     | Modalidad <sup>(R)</sup>  | EBR                  | Nombre Sección (Solo Inicial) |                            |     |                           |   |                        |   |                      |   |
| 1                                                                      | D.N.I. : 8 1 1 4 9 3 1 5 9                          | QUISEP CASANI, Paolo Cesar             | 09 07 2015          | H                                                      | I             | P   | NO   | SI  | C                                     | NO                                    | P                            | SI                      | 0 7 1 7 3 0 5         | 24289                                |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                           |                      |                               |                            |     |                           |   |                        |   |                      |   |
| 2                                                                      |                                                     |                                        |                     |                                                        |               |     |      |     |                                       |                                       |                              |                         |                       |                                      |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                           |                      |                               |                            |     |                           |   |                        |   |                      |   |
| 3                                                                      |                                                     |                                        |                     |                                                        |               |     |      |     |                                       |                                       |                              |                         |                       |                                      |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                           |                      |                               |                            |     |                           |   |                        |   |                      |   |
| 4                                                                      |                                                     |                                        |                     |                                                        |               |     |      |     |                                       |                                       |                              |                         |                       |                                      |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                           |                      |                               |                            |     |                           |   |                        |   |                      |   |
| 5                                                                      |                                                     |                                        |                     |                                                        |               |     |      |     |                                       |                                       |                              |                         |                       |                                      |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                           |                      |                               |                            |     |                           |   |                        |   |                      |   |
| 6                                                                      |                                                     |                                        |                     |                                                        |               |     |      |     |                                       |                                       |                              |                         |                       |                                      |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                           |                      |                               |                            |     |                           |   |                        |   |                      |   |
| 7                                                                      |                                                     |                                        |                     |                                                        |               |     |      |     |                                       |                                       |                              |                         |                       |                                      |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                           |                      |                               |                            |     |                           |   |                        |   |                      |   |
| 8                                                                      |                                                     |                                        |                     |                                                        |               |     |      |     |                                       |                                       |                              |                         |                       |                                      |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                           |                      |                               |                            |     |                           |   |                        |   |                      |   |
| 9                                                                      |                                                     |                                        |                     |                                                        |               |     |      |     |                                       |                                       |                              |                         |                       |                                      |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                           |                      |                               |                            |     |                           |   |                        |   |                      |   |
| 10                                                                     |                                                     |                                        |                     |                                                        |               |     |      |     |                                       |                                       |                              |                         |                       |                                      |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                           |                      |                               |                            |     |                           |   |                        |   |                      |   |
| 11                                                                     |                                                     |                                        |                     |                                                        |               |     |      |     |                                       |                                       |                              |                         |                       |                                      |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                           |                      |                               |                            |     |                           |   |                        |   |                      |   |
| 12                                                                     |                                                     |                                        |                     |                                                        |               |     |      |     |                                       |                                       |                              |                         |                       |                                      |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                           |                      |                               |                            |     |                           |   |                        |   |                      |   |
| 13                                                                     |                                                     |                                        |                     |                                                        |               |     |      |     |                                       |                                       |                              |                         |                       |                                      |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                           |                      |                               |                            |     |                           |   |                        |   |                      |   |
| 14                                                                     |                                                     |                                        |                     |                                                        |               |     |      |     |                                       |                                       |                              |                         |                       |                                      |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                           |                      |                               |                            |     |                           |   |                        |   |                      |   |
| 15                                                                     |                                                     |                                        |                     |                                                        |               |     |      |     |                                       |                                       |                              |                         |                       |                                      |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                           |                      |                               |                            |     |                           |   |                        |   |                      |   |
| 16                                                                     |                                                     |                                        |                     |                                                        |               |     |      |     |                                       |                                       |                              |                         |                       |                                      |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                           |                      |                               |                            |     |                           |   |                        |   |                      |   |
| 17                                                                     |                                                     |                                        |                     |                                                        |               |     |      |     |                                       |                                       |                              |                         |                       |                                      |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                           |                      |                               |                            |     |                           |   |                        |   |                      |   |
| 18                                                                     |                                                     |                                        |                     |                                                        |               |     |      |     |                                       |                                       |                              |                         |                       |                                      |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                           |                      |                               |                            |     |                           |   |                        |   |                      |   |
| 19                                                                     |                                                     |                                        |                     |                                                        |               |     |      |     |                                       |                                       |                              |                         |                       |                                      |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                           |                      |                               |                            |     |                           |   |                        |   |                      |   |
| 20                                                                     |                                                     |                                        |                     |                                                        |               |     |      |     |                                       |                                       |                              |                         |                       |                                      |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                           |                      |                               |                            |     |                           |   |                        |   |                      |   |
| 21                                                                     |                                                     |                                        |                     |                                                        |               |     |      |     |                                       |                                       |                              |                         |                       |                                      |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                           |                      |                               |                            |     |                           |   |                        |   |                      |   |

(1) Nivel / Ciclo : Para el caso EBR/EBE: (IN) Inicial (PR) Primaria (SEC) Secundaria  
 Para el caso EBA: (IN) Inicial, (INT) Intermedio, (AVA) Avanzado  
 (2) Modalidad : (EBR) Educ. Básica Regular, (EBA) Educ. Básica Alternativa, (EBC) 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 (E) o grados (P).  
 (4) Característ. : Inicial : (U) Unidocente (PC) Polidocente Completo y  
 Primaria : (U) Unidocente, (PC) Polidocente Completo, (M) Multigrado y (PM) Polidocente Multigrado

(5) Forma : (Eac) Escolarizado, (NoEac) No Escolarizado  
 Para el caso EBA: (P) Presencial, (SP) Semi Presencial, (AC) 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) PESANA: Prog. de Educ. Bás. Alter. de Niños y Adolescentes  
 (PBJ) PESAJA: Prog. de Educ. Bás. Alter. de Jóvenes y Adultos  
 (PBN/PBJ) PESANA/PESAJA: Prog. de Educ. Básica Alter. de Niños y Adolescentes, y Jóvenes y Adultos.  
 Colocar "-" en caso de no corresponder

(9) Turno : (M) Mañana, (T) Tarde, (N) Noche  
 (10) Situación de Matrícula : (I) Ingresante, (P) Promovido, (PG) Permanece en el grado, (RE) Reingresante, (REI) Reingresante solo en el caso de EBA.  
 (11) País : (P) Perú, (E) Ecuador, (C) Colombia, (B) Brasil, (Bo) Bolivia, (Ch) Chile, (OT) Otro  
 (12) Lengua : (C) Castellano, (Q) Quechua, (A) Aymara, (OT) Otra lengua, (E) Lengua extranjera  
 (13) Escolaridad de la Madre : (SE) Sin Escolaridad, (P) Primaria, (S) Secundaria, y (SP) Superior  
 (14) Tipo de discapacidad : (DI) Intelectual, (DA) Auditiva, (DV) Visual, (DM) Motora, (SC) Sordociega (OT) Otro.  
 En caso de no declarar 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. Delcat : El Cód. del Del. Se anotará solo en el caso que el estudiante no posea D.N.I.

- ## NÓMINA DE MATRÍCULA - 2022

**COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA**  
**SEDE REGIONAL AREQUIPA**  
**"Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional "**

Arequipa, 28 de abril del 2022

OFICIO N° 017-2022-CTVC/AREQUIPA

Señor:

Miguel Ángel Enciso Miranda

Jefe de la Unidad Territorial Arequipa

Programa Nacional Alimentación Escolar Qali Warma.

Presente.-

Asunto: Se ALERTA (10) casos

De mi mayor consideración:

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

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

- CASO N° 043-2022-CTVC/ARE, CASO N° 044-2022-CTVC/ARE, CASO N° 045-2022-CTVC/ARE,
- CASO N° 046-2022-CTVC/ARE, CASO N° 047-2022-CTVC/ARE, CASO N° 048-2022-CTVC/ARE
- CASO N° 049-2022-CTVC/ARE, CASO N° 050-2022-CTVC/ARE, CASO N° 051-2022-CTVC/ARE
- CASO N° 052-2022-CTVC/ARE

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

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

Atentamente



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

---

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

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

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

## COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA

Teléfono de Arequipa: 942157595  
Teléfono Nacional: 945095602

CASO

N°046-2022-CTVC/ARE

|                 |            |                       |            |
|-----------------|------------|-----------------------|------------|
| PROGRAMA SOCIAL | QALI WARMA | 1. FECHA DE REGISTRO: | 28/03/2022 |
|-----------------|------------|-----------------------|------------|

## I. DATOS DEL INFORMANTE / SOLICITANTE / VEEDOR:

|                             |                                                                            |                |          |
|-----------------------------|----------------------------------------------------------------------------|----------------|----------|
| 2. APELLIDOS NOMBRES:       | ELENA VICTORIA COLQUE COAQUIRA                                             | 3. NÚMERO-DNI: | 30560378 |
| 4. ORGANIZACIÓN/INSTITUCIÓN | COMITÉ LOCAL DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA DEL DISTRITO DE APLAO | 5. CARGO:      | FISCAL   |

## II. IDENTIFICACIÓN DEL CASO: LUGAR DE OCURRENCIA, PROCESO VIGILADO/VERIFICADO

|                                           |                                     |                                            |                   |
|-------------------------------------------|-------------------------------------|--------------------------------------------|-------------------|
| 6. FECHA DE OCURRENCIA:                   | 28/03/2022                          |                                            |                   |
| 7. DEPARTAMENTO:                          | AREQUIPA                            | 8. PROVINCIA:                              | CASTILLA          |
| 9. DISTRITO:                              | APLAO                               | 10. CCPP/DIRECCIÓN:                        | ANEXO ACOY S/N    |
| 11. PROCESO OBJETO DE VIGILANCIA/VEEDURÍA | PRESTACIÓN DEL SERVICIO ALIMENTARIO | 12. ¿DÓNDE SE APLICÓ LA FICHA DE VEEDURÍA? | 0311910-IEP-40310 |
| 13. CANTIDAD DE AFECTADOS:                | 07                                  | 14. CANTIDAD DE PUNTOS CRÍTICOS:           | 2                 |

## III. DESCRIPCIÓN DE LOS HECHOS (ANÁLISIS Y PRECISIONES):

Se realizaron acciones de veeduría/vigilancia a la Prestación del Servicio Alimentario del Programa Qali Warma, de manera presencial, a la institución educativa 40310, del nivel primario, con código modular 0311910, se registraron los siguientes puntos críticos:

1. EL NÚMERO DE ALUMNOS ATENDIDOS QUE FIGURA EN EL ACTA DE ENTREGA/RECEPCION NO ES IGUAL AL NÚMERO DE ALUMNOS MATRICULADOS. Se verificó según Acta de Entrega y Recepción de productos/alimentos que el Programa Qali Warma atiende a 13 usuarios, pero la IE a la fecha tiene 07 alumnos matriculados, sobrando 06 raciones.
2. MIEMBROS DE CAE NO ESTAN PRESENTE DURANTE EL PROCESO DE DISTRIBUCION DE ALIMENTOS EN LA IE. Así mismo, se evidenció que miembros del CAE no estuvieron presentes en la distribución de alimentos a los padres de familia, quien desarrolló la labor fue "la profesora encargada de la dirección" de la institución educativa. Sobre este punto señala la profesora encargada que los padres de familia del CAE no disponen de tiempo ya que se dedican a labores de la chacra.

## IV. SUGERENCIAS / RECOMENDACIONES:

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

- a) Gestionar de manera adecuada la dotación del número de raciones para esta institución educativa de acuerdo al número real de alumnos matriculados, de tal manera que se evite el riesgo de un mal uso de los alimentos o se pueda reasignar las raciones a IE que tengan un déficit de estas.
- b) Garantizar la presencia de los miembros del CAE en la distribución de alimentos para un mejor desempeño en el proceso de distribución y cumplan con su función.
- c) Se solicita se pueda verificar el caso y se nos pueda informar sobre las acciones implementadas destinadas a la solución de los hechos alertados.

## V. ANEXOS: (Total de páginas/folios: (02))

1. Anexo 01: Ficha de Vigilancia V-0053-2021-ARE

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

*Aplao*

*A*

| COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA                                                                                      |  |                                                                                                                |  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| SEDE REGIONAL ANQUIPA                                                                                                               |  |                                                                                                                |  |
| VIGILANCIA AL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA GALI WARMA                                                                          |  |                                                                                                                |  |
| Teléfono Regional: 847157595                                                                                                        |  | Teléfono Nacional: 846985462                                                                                   |  |
| FECHA DE VIGILANCIA                                                                                                                 |  | INSTITUCIÓN EDUCATIVA ATENDIDA POR EL PROGRAMA GALI WARMA                                                      |  |
| 1. FECHA INICIAL de la Vigilancia: 28/03/2022                                                                                       |  | 2. FECHA FINAL de la Vigilancia: 12/11                                                                         |  |
| 3. CÓDIGO MODULAR de la IE: 40310 Acay                                                                                              |  | 4. PROVINCIA: Acay                                                                                             |  |
| 5. DEPARTAMENTO: Apurí                                                                                                              |  | 6. CORP (Entidad Directora del Nivel): CORP (Entidad Directora del Nivel)                                      |  |
| 7. DISTRITO: Tarma                                                                                                                  |  | 8. NIVEL de la IE: Primaria                                                                                    |  |
| 9. TURNO de la IE: Mañana                                                                                                           |  | 10. TIPO de SERVIDO: Desayuno                                                                                  |  |
| 11. NOMBRE y APELLIDOS del Director de la IE: Jovana Sonia Huamani                                                                  |  | 12. TIPO de SERVIDO: Desayuno                                                                                  |  |
| 13. NÚMERO de ENTREGA a vigilar: 13                                                                                                 |  | 14. FORMA de entrega: Entrega directa                                                                          |  |
| 15. NÚMERO de USUARIOS atendidos (según acta de entrega): 13                                                                        |  | 16. PERÍODO de ATENCIÓN de esta entrega: Del 28/03/22 al 12/11/22                                              |  |
| 17. FECHA de INICIO de clases escolares en la IE: 28/03/22                                                                          |  | 18. NÚMERO de ESTUDIANTES matriculados (según acta de entrega): 107 alumnos                                    |  |
| 19. Modalidad del retorno a clases escolares en la IE: Modalidad Presencial                                                         |  | 20. Modalidad de la Vigilancia: Modalidad Presencial                                                           |  |
| A. DATOS GENERALES DEL INFORMANTE:                                                                                                  |  |                                                                                                                |  |
| 21. ¿Quién es el Informante? (a) Miembro del CAE: (b) Párrafo Informante: (c) Asociado Local: (d) Otro: Profesor Encargado de la IE |  | 22. ¿Cómo se comunicó con el Informante? (a) Presencial: (b) Telefónica: (c) Electrónica: (d) Otro: Presencial |  |
| 23. N° del Informe: 40963315                                                                                                        |  | 24. Correo Electrónico del Informante: jerry.olivia.fernandez@naya.org                                         |  |
| 25. Teléfono celular del Informante: 930537673                                                                                      |  | 26. Correo Electrónico del Informante: jerry.olivia.fernandez@naya.org                                         |  |
| B. CUMPLIMIENTO DE LAS CONDICIONES PARA EL RETORNO A LA PRESENCIALIDAD O SEMIPRESENCIALIDAD                                         |  |                                                                                                                |  |
| A) CONOCIMIENTO SOBRE EL RETORNO A CLASES PRESENCIALES O SEMIPRESENCIALES                                                           |  |                                                                                                                |  |
| 27. ¿Se realizó alguna actividad informativa sobre el retorno a clases escolares en la IE?                                          |  | SI NO NV                                                                                                       |  |
| 28. ¿Se entregó la información sobre el retorno a clases escolares?                                                                 |  | SI NO NV                                                                                                       |  |
| 29. ¿Todos los miembros del CAE conocen las disposiciones sobre el retorno a clases escolares?                                      |  | SI NO NV                                                                                                       |  |
| 30. ¿Todos los docentes conocen las disposiciones sobre el retorno a clases escolares?                                              |  | SI NO NV                                                                                                       |  |
| 31. ¿Todos los padres/madres de familia conocen las disposiciones sobre el retorno a clases escolares?                              |  | SI NO NV                                                                                                       |  |
| 32. ¿Todos los estudiantes conocen las disposiciones sobre el retorno a clases escolares?                                           |  | SI NO NV                                                                                                       |  |
| B) SITUACIÓN DE MEJORA DE LA INFRAESTRUCTURA DE LA IE PARA EL RETORNO A CLASES 2022                                                 |  |                                                                                                                |  |
| 33. La IE ¿Cuenta con instalaciones de agua?                                                                                        |  | SI NO NV                                                                                                       |  |
| 34. La IE ¿Cuenta con instalaciones de electricidad?                                                                                |  | SI NO NV                                                                                                       |  |
| 35. La IE ¿Cuenta con instalaciones de saneamiento?                                                                                 |  | SI NO NV                                                                                                       |  |
| 36. La IE ¿Cuenta con otros servicios básicos (internet, telefonía, etc.)?                                                          |  | SI NO NV                                                                                                       |  |
| 37. La IE ¿Cuenta con otros servicios básicos (internet, telefonía, etc.)?                                                          |  | SI NO NV                                                                                                       |  |
| C) SITUACIÓN DE LA VACUNACIÓN EN LA IE                                                                                              |  |                                                                                                                |  |
| 38. ¿Cada vez que se recibe la 3 dosis de vacuna contra COVID-19?                                                                   |  | SI NO NV                                                                                                       |  |
| 39. ¿Todos los docentes recibieron 3 dosis de vacuna contra COVID-19?                                                               |  | SI NO NV                                                                                                       |  |
| 40. ¿Todos los padres/madres de familia recibieron 3 dosis de vacuna contra COVID-19?                                               |  | SI NO NV                                                                                                       |  |
| 41. ¿Todos los estudiantes recibieron 3 dosis de vacuna contra COVID-19?                                                            |  | SI NO NV                                                                                                       |  |
| D) CONOCIMIENTO DE PROTOCOLOS DE PREVENCIÓN CONTRA EL COVID EN LA IE                                                                |  |                                                                                                                |  |
| 42. ¿Se realizó alguna actividad informativa sobre el protocolo de prevención de COVID-19 en la IE?                                 |  | SI NO NV                                                                                                       |  |
| 43. ¿Cada vez que se recibe la 3 dosis de vacuna contra COVID-19 en la IE?                                                          |  | SI NO NV                                                                                                       |  |
| 44. ¿Todos los miembros del CAE conocen el protocolo de prevención de COVID-19 en la IE?                                            |  | SI NO NV                                                                                                       |  |
| 45. ¿Todos los docentes conocen el protocolo de prevención de COVID-19 en la IE?                                                    |  | SI NO NV                                                                                                       |  |
| 46. ¿Todos los padres/madres de familia conocen el protocolo de prevención de COVID-19 en la IE?                                    |  | SI NO NV                                                                                                       |  |
| 47. ¿Todos los estudiantes conocen el protocolo de prevención de COVID-19 en la IE?                                                 |  | SI NO NV                                                                                                       |  |
| 48. ¿Se ha organizado la atención de acuerdo al protocolo de prevención de COVID-19 en la IE?                                       |  | SI NO NV                                                                                                       |  |
| E) SITUACIÓN DE LA ASIGNACIÓN DE DIRECTORES Y DOCENTES EN LA IE                                                                     |  |                                                                                                                |  |
| 49. ¿Cada asignado la asigna de Directores en la IE?                                                                                |  | SI NO NV                                                                                                       |  |
| 50. ¿Cada asignado la asigna de Docentes en la IE?                                                                                  |  | SI NO NV                                                                                                       |  |
| F) DESARROLLO DE LAS CAPACITACIONES Y ASISTENCIA TÉCNICA PARA MIEMBROS DEL CAE                                                      |  |                                                                                                                |  |
| 51. ¿El CAE está conformado por actualizado?                                                                                        |  | SI NO NV                                                                                                       |  |
| 52. ¿El CAE recibió capacitación/ asistencia técnica sobre sus funciones? (en cualquiera de sus modalidades)                        |  | SI NO NV                                                                                                       |  |
| G) PRESTACIÓN DEL SERVICIO ALIMENTARIO                                                                                              |  |                                                                                                                |  |
| A) CUMPLIMIENTO DE LA ENTREGA DE PRODUCTOS ALIMENTARIOS                                                                             |  |                                                                                                                |  |
| 53. ¿Proveedor cumple con la entrega de alimentos producidos a la IE?                                                               |  | SI NO NV                                                                                                       |  |
| 54. ¿Fecha de entrega por parte del Proveedor:                                                                                      |  | SI NO NV                                                                                                       |  |
| 55. ¿El CAE cuenta con acta de recepción de alimentos producidos a la IE?                                                           |  | SI NO NV                                                                                                       |  |
| 56. ¿Proveedor cumple con la entrega de alimentos producidos a la IE?                                                               |  | SI NO NV                                                                                                       |  |
| 57. ¿Proveedor cumple con la entrega de alimentos producidos a la IE?                                                               |  | SI NO NV                                                                                                       |  |
| 58. ¿Proveedor cumple con la entrega de alimentos producidos a la IE?                                                               |  | SI NO NV                                                                                                       |  |
| 59. ¿Proveedor cumple con la entrega de alimentos producidos a la IE?                                                               |  | SI NO NV                                                                                                       |  |
| 60. ¿Proveedor cumple con la entrega de alimentos producidos a la IE?                                                               |  | SI NO NV                                                                                                       |  |
| 61. ¿Proveedor cumple con la entrega de alimentos producidos a la IE?                                                               |  | SI NO NV                                                                                                       |  |
| 62. ¿Proveedor cumple con la entrega de alimentos producidos a la IE?                                                               |  | SI NO NV                                                                                                       |  |
| 63. ¿Proveedor cumple con la entrega de alimentos producidos a la IE?                                                               |  | SI NO NV                                                                                                       |  |
| 64. ¿Proveedor cumple con la entrega de alimentos producidos a la IE?                                                               |  | SI NO NV                                                                                                       |  |
| 65. ¿Proveedor cumple con la entrega de alimentos producidos a la IE?                                                               |  | SI NO NV                                                                                                       |  |
| 66. ¿Proveedor cumple con la entrega de alimentos producidos a la IE?                                                               |  | SI NO NV                                                                                                       |  |
| 67. ¿Proveedor cumple con la entrega de alimentos producidos a la IE?                                                               |  | SI NO NV                                                                                                       |  |
| 68. ¿Proveedor cumple con la entrega de alimentos producidos a la IE?                                                               |  | SI NO NV                                                                                                       |  |
| 69. ¿Proveedor cumple con la entrega de alimentos producidos a la IE?                                                               |  | SI NO NV                                                                                                       |  |
| 70. ¿Proveedor cumple con la entrega de alimentos producidos a la IE?                                                               |  | SI NO NV                                                                                                       |  |
| 71. ¿Proveedor cumple con la entrega de alimentos producidos a la IE?                                                               |  | SI NO NV                                                                                                       |  |
| 72. ¿Proveedor cumple con la entrega de alimentos producidos a la IE?                                                               |  | SI NO NV                                                                                                       |  |
| 73. ¿Proveedor cumple con la entrega de alimentos producidos a la IE?                                                               |  | SI NO NV                                                                                                       |  |
| 74. ¿Proveedor cumple con la entrega de alimentos producidos a la IE?                                                               |  | SI NO NV                                                                                                       |  |
| 75. ¿Proveedor cumple con la entrega de alimentos producidos a la IE?                                                               |  | SI NO NV                                                                                                       |  |
| 76. ¿Proveedor cumple con la entrega de alimentos producidos a la IE?                                                               |  | SI NO NV                                                                                                       |  |
| 77. ¿Proveedor cumple con la entrega de alimentos producidos a la IE?                                                               |  | SI NO NV                                                                                                       |  |
| 78. ¿Proveedor cumple con la entrega de alimentos producidos a la IE?                                                               |  | SI NO NV                                                                                                       |  |
| 79. ¿Proveedor cumple con la entrega de alimentos producidos a la IE?                                                               |  | SI NO NV                                                                                                       |  |
| 80. ¿Proveedor cumple con la entrega de alimentos producidos a la IE?                                                               |  | SI NO NV                                                                                                       |  |
| 81. ¿Proveedor cumple con la entrega de alimentos producidos a la IE?                                                               |  | SI NO NV                                                                                                       |  |
| 82. ¿Proveedor cumple con la entrega de alimentos producidos a la IE?                                                               |  | SI NO NV                                                                                                       |  |
| 83. ¿Proveedor cumple con la entrega de alimentos producidos a la IE?                                                               |  | SI NO NV                                                                                                       |  |
| 84. ¿Proveedor cumple con la entrega de alimentos producidos a la IE?                                                               |  | SI NO NV                                                                                                       |  |
| 85. ¿Proveedor cumple con la entrega de alimentos producidos a la IE?                                                               |  | SI NO NV                                                                                                       |  |
| 86. ¿Proveedor cumple con la entrega de alimentos producidos a la IE?                                                               |  | SI NO NV                                                                                                       |  |
| 87. ¿Proveedor cumple con la entrega de alimentos producidos a la IE?                                                               |  | SI NO NV                                                                                                       |  |
| 88. ¿Proveedor cumple con la entrega de alimentos producidos a la IE?                                                               |  | SI NO NV                                                                                                       |  |
| 89. ¿Proveedor cumple con la entrega de alimentos producidos a la IE?                                                               |  | SI NO NV                                                                                                       |  |
| 90. ¿Proveedor cumple con la entrega de alimentos producidos a la IE?                                                               |  | SI NO NV                                                                                                       |  |
| 91. ¿Proveedor cumple con la entrega de alimentos producidos a la IE?                                                               |  | SI NO NV                                                                                                       |  |
| 92. ¿Proveedor cumple con la entrega de alimentos producidos a la IE?                                                               |  | SI NO NV                                                                                                       |  |
| 93. ¿Proveedor cumple con la entrega de alimentos producidos a la IE?                                                               |  | SI NO NV                                                                                                       |  |
| 94. ¿Proveedor cumple con la entrega de alimentos producidos a la IE?                                                               |  | SI NO NV                                                                                                       |  |
| 95. ¿Proveedor cumple con la entrega de alimentos producidos a la IE?                                                               |  | SI NO NV                                                                                                       |  |
| 96. ¿Proveedor cumple con la entrega de alimentos producidos a la IE?                                                               |  | SI NO NV                                                                                                       |  |
| 97. ¿Proveedor cumple con la entrega de alimentos producidos a la IE?                                                               |  | SI NO NV                                                                                                       |  |
| 98. ¿Proveedor cumple con la entrega de alimentos producidos a la IE?                                                               |  | SI NO NV                                                                                                       |  |
| 99. ¿Proveedor cumple con la entrega de alimentos producidos a la IE?                                                               |  | SI NO NV                                                                                                       |  |
| 100. ¿Proveedor cumple con la entrega de alimentos producidos a la IE?                                                              |  | SI NO NV                                                                                                       |  |

*- Qaliwarmas le significa una tarea extra,*

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

Teléfono Regional: 942157595  
Teléfono Nacional: 942696882

CODIGO N° V-0053-2012-AR-0

**FECHA DE VIGILANCIA**  
INSTITUCIÓN EDUCATIVA ATENDIDA POR EL PROGRAMA GALI WARMA

1. FECHA INICIAL de la Vigilancia: 22.03.2012 2. HORA INICIAL de la Vigilancia: 12:11

60. ¿Se distribuye la cantidad completa de alimentos que le corresponde a cada alumno matriculado?

61. ¿Se publica, en un lugar visible de la IE, los registros de publicación visual de lista y cantidad de los alimentos que debe recibir cada alumno matriculado?

62. ¿Se publica, en un lugar visible de la IE, los registros de publicación visual del cronograma y horario de distribución de alimentos para los alumnos matriculados?

63. ¿Se habilita en la IE un lugar limpio, ventilado y ordenado para la distribución de alimentos?

64. ¿Se habilita en la IE mesa y sillas, tepalcates y otros ítems para la distribución de alimentos?

65. ¿Se habilita en la IE lugares para lavado y desinfección de manos, con agua y jabón?

66. ¿La persona que distribuye los alimentos usa mascarilla y guantes?

67. ¿El padre/madre/responsable usa mascarilla de protección en forma adecuada para recoger los alimentos?

68. ¿El padre/madre/responsable se lava las manos, con agua y jabón para recoger los alimentos?

69. ¿El padre/madre/responsable mantiene 1 metro de distancia con otras personas al recoger los alimentos?

70. ¿El padre/madre/responsable presenta su carné (sin vehículos completos) contra la COVID-19 para recoger los alimentos?

71. ¿Se usa regularly de control donde el padre/madre/responsable tiene la conformidad de recepción de los alimentos?

72. ¿Se suscribe el acta de distribución de alimentos y firma en señal de conformidad, al finalizar el proceso?

73. ¿Miembros de CAE están presente durante el proceso de distribución de alimentos en la IE?

74. ¿Miembros de CAE que distribuyen los alimentos presentan su carné con vacunas completas contra la COVID-19?

75. ¿La distribución de alimentos se realiza en la IE?

76. ¿Lugar de distribución de alimentos está libre de animales?

77. ¿Se solicita cuota para gastos en la entrega de alimentos?

78. ¿Se controla que alimentos en buen estado (sin abolladuras, sin abolladuras, fecha de vencimiento vigente)?

79. ¿Se distribuye los alimentos en recipientes o botes limpios?

80. ¿La manipulación/higiene de los alimentos se realiza con cuidado para evitar la contaminación?

81. ¿Se registra y se guarda en el archivo los actas de alimentos que quedan al finalizar el proceso de distribución?

82. Otros Especificar:

**CONSUMO DE LOS ALIMENTOS DE GALI WARMA**

83. Consumo de Alimentos en el Hogar

El vecedor debe elegir a 5 alumnos que estén cursando al menos el 5to grado de primaria para consultar sobre el desayuno consumido en el hogar

| Alumno elegido | Nombre | Grado | ¿Toma desayuno en la casa? | ¿Tiene acceso a los productos de Gali Warma? | Describe los productos de Gali Warma |
|----------------|--------|-------|----------------------------|----------------------------------------------|--------------------------------------|
| Alumno 1       |        |       | SI NO NS/NR NA             | SI NO NS/NR NA                               |                                      |
| Alumno 2       |        |       | SI NO NS/NR NA             | SI NO NS/NR NA                               |                                      |
| Alumno 3       |        |       | SI NO NS/NR NA             | SI NO NS/NR NA                               |                                      |
| Alumno 4       |        |       | SI NO NS/NR NA             | SI NO NS/NR NA                               |                                      |
| Alumno 5       |        |       | SI NO NS/NR NA             | SI NO NS/NR NA                               |                                      |

84. Consumo de Alimentos en la IE

El vecedor debe elegir a 5 alumnos que estén tomando alimentos al menos el 5to grado de primaria para consultar sobre los alimentos recibidos de su casa

| Alumno elegido | Nombre | Grado | ¿Toma alimentos de la casa? | ¿Le que le llega cantidad de productos de Gali Warma? | Describe los productos de Gali Warma |
|----------------|--------|-------|-----------------------------|-------------------------------------------------------|--------------------------------------|
| Alumno 1       |        |       | SI NO NS/NR NA              | SI NO NS/NR NA                                        |                                      |
| Alumno 2       |        |       | SI NO NS/NR NA              | SI NO NS/NR NA                                        |                                      |
| Alumno 3       |        |       | SI NO NS/NR NA              | SI NO NS/NR NA                                        |                                      |
| Alumno 4       |        |       | SI NO NS/NR NA              | SI NO NS/NR NA                                        |                                      |
| Alumno 5       |        |       | SI NO NS/NR NA              | SI NO NS/NR NA                                        |                                      |

85. ¿Dentro de la IE, existe un lugar para el consumo de los alimentos?

86. Si la respuesta es SI, ¿qué detalles se dan? (a) Espacio adecuado, (b) Auto de clima, (c) Corredor, (d) Otro: Póster

87. ¿El lugar de consumo de alimentos está limpio, ventilado y ordenado?

88. ¿Dentro de la IE, se registra la cantidad de alimentos que se reparte a los alumnos?

89. ¿Dentro de la IE, se registra la cantidad de alimentos que se reparte a los alumnos?

**VII. SUPERVISIÓN Y MONITORIO A LAS REE PARA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO AL MONITORIO**

90. ¿El Membro de Gestión Local del Programa ha realizado la supervisión en la IE?

91. ¿El Membro de Gestión Local asiste a la supervisión de la IE en forma regular, sin interrupción, con otros temas, temas y/o otros, además de la entrega de alimentos?

92. ¿El Membro de Gestión Local (o) Asesor Supervisor o CAE revisa de visita a la IE?

93. ¿La asistencia técnica realizada por el Membro de Gestión Local a los miembros del CAE es comprensible y clara?

**VIII. TRANSPARENCIA Y NEUTRALIDAD DEL SERVICIO AL MONITORIO**

94. ¿Algun representante de la IE del Programa Gali Warma está recibiendo dádivas, dinero, regalos o favores a cambio de la entrega de alimentos?

95. ¿Algun miembro del CAE/responsable de la REE está recibiendo dádivas, dinero, regalos o favores a cambio de la entrega de alimentos?

96. ¿Algun representante del Programa Gali Warma usa políticamente el Programa durante la entrega de alimentos?

97. ¿Algun miembro del CAE/responsable de la REE usa políticamente el Programa durante la entrega de alimentos?

98. ¿Algun representante del Programa Gali Warma usa políticamente el Programa durante la entrega de alimentos?

**RECOMENDACIONES**

100. RECOMENDACIONES a autoridades: *El 11/03/2012, fue entregado los alimentos al primer grupo de alimentos debido a que, como se sabe, el alimento, se reparte en el día 18/03/12 entregando la segunda ración con los alimentos entregados.*

101. RECOMENDACIONES:

102. FECHA FINAL de la actividad: 21.03.2012 103. HORA FINAL de la actividad: 12:32

**DATOS DEL VECEDOR-MIEMBRO VOLUNTARIO**  
DEL COMITÉ LOCAL DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA  
QUE COLABORA CON LA APLICACIÓN DE LA HERRAMIENTA DE LA INFORMACIÓN

Nombre: 30564322 Elena Vidales Colque Luján  
Cargo: Fiscal de Póliza  
Correo electrónico: 959217979

**DATOS DEL MIEMBRO DEL EQUIPO TÉCNICO REGIONAL**  
DEL COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA  
QUE COLABORA CON EL MONITOREO Y EL REGISTRO DE LA INFORMACIÓN

Nombre: 92110525  
Cargo: Responsable Regional CTRC  
Correo electrónico: 442157595  
Teléfono: 442157595

M. JESSICA DÍAZ VILLALBA HUAMÁN  
Responsable Regional - Equipo Técnico - Arequipa  
COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA



Ministerio de Desarrollo  
e Inclusión Social

Viceministerio  
de Prestaciones Sociales

Programa Nacional  
de Alimentación Escolar  
QALI WARMA



Firmado digitalmente por PINTO  
RIVEROS Javier Enrique FAU  
20550154065 soft  
Motivo: Soy el autor del documento  
Fecha: 25.05.2022 16:49:34 -05:00

"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"  
"Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"  
"Año del Bicentenario del Congreso de la República del Perú"

Arequipa, 25 de Mayo del 2022

## INFORME N° D000294-2022-MIDIS/PNAEQW-UTAREQ-JPR

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

**ASUNTO** : Informar las acciones realizadas para la atención de la alerta CASO N° 043-2022-CTVC/ARE suscitada en la IE Alto Alianza, situada en el distrito de Jacobo Hunter, de la provincia de Arequipa.

**REFERENCIA** : a) Resolución de Dirección Ejecutiva N° D000221-2021-MIDIS/PNAEQW-DE  
b) OFICIO N° 019-2022-CTVC/AREQUIPA  
c) INFORME N° D000026-2022-MIDIS/PNAEQW-UTAREQ-MPH

**FECHA** : Arequipa, 25 de mayo del 2022

Tengo a bien dirigirme a usted para saludarlo cordialmente y en relación al asunto de la referencia, a fin de informar sobre el caso de alerta suscitado N° 043-2022-CTVC/ARE del Comité de Transparencia y Vigilancia Ciudadana – Sede Región Arequipa.

### I. ANTECEDENTES

- 1.1. Mediante OFICIO N° 019-2022-CTVC/AREQUIPA emitido reportado por la representante del Comité de Transferencia y Vigilancia Ciudadana sede regional Arequipa a la UT, de fecha 29 de abril del presente, se hace de conocimiento sobre lo suscitado en la IE Alto Alianza, con código modular 1031590, del distrito de Jacobo Hunter, de la provincia de Arequipa, respecto a la alerta CASO N° 043-2022-CTVC/ARE con fecha de ocurrencia 22 de marzo y 03 Puntos Críticos:
- EL NÚMERO DE ALUMNOS ATENDIDOS QUE FIGURA EN EL ACTA DE ENTREGA/RECEPCION NO ES IGUAL AL NÚMERO DE ALUMNOS MATRICULADOS
  - NO EXISTE DOCUMENTO DE CONTROL DE ENTRADAS Y SALIDAS DE PRODUCTOS ACTUALIZADO (CONTROL KARDEX)
  - NO SE PUBLICA EN UN LUGAR VISIBLE DE LA IE Y/O ESPACIOS DE PUBLICACIÓN VIRTUAL LA LISTA Y CANTIDAD DE LOS ALIMENTOS QUE DEBE RECIBIR CADA ALUMNO MATRICULADO

### II. BASE NORMATIVA

- 2.1. Resolución de Dirección Ejecutiva N° D000221-2021-MIDIS/PNAEQW-DE, de fecha 06 de septiembre del 2021, que aprueba el "Protocolo de Promoción de la Participación Social, Veeduría y Atención de Alertas del Programa Nacional de Alimentación Escolar Qali Warma".

### III. OBJETO

- a) Comunicar las acciones desarrolladas para la atención de la alerta CASO N° 043-2022-CTVC/ARE y proceder a su resolución o comunicar el cumplimiento a las recomendaciones efectuadas por la USME para la resolución de la alerta N° 043-2022-CTVC/ARE.



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 del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"

"Año del Bicentenario del Congreso de la República del Perú"

#### IV. ANALISIS

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

##### A. CASO N° 043-2022-CTVC/ARE

Caso reportado en la I.E Alto Alianza, con código modular 1031590, del distrito de Jacobo Hunter, de la provincia de Arequipa.

Mediante INFORME N° D000026-2022-MIDIS/PNAEQW-UTAREQ-MPH, Monitora de Gestión Local indica las acciones de coordinación y asistencia técnica realizadas frente a las observaciones reportadas por el CTVC:

##### a) EL NÚMERO DE ALUMNOS ATENDIDOS QUE FIGURA EN EL ACTA DE ENTREGA/RECEPCION NO ES IGUAL AL NÚMERO DE ALUMNOS MATRICULADOS.

- Mediante la presente se informa sobre la Resolución de Dirección Ejecutiva N° D000210-2021-MIDIS-PNAEQW-DE, el cual aprueba "PROCEDIMIENTO PARA LA ACTUALIZACIÓN DEL LISTADO Y AGRUPAMIENTO DE INSTITUCIONES EDUCATIVAS EN ITEMS Y ESTABLECER EL PERIODO DE ATENCIÓN POR ENTREGA DE ALIMENTOS PARA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA NACIONAL DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR QALI WARMA " donde establece que:

*"La Unidad de Tecnologías de la Información (UTI) del PNAE QALI WARMA, durante el proceso de actualización del listado de IIEE, coordina con el MINEDU el envío del último corte de la base nominal del SIAGIE, la que debe ser almacenada mensual o quincenalmente en la base de datos que gestiona, con el que genera el reporte del número de usuarias/os por IE (base de datos SIAGIE del MINEDU) y el reporte de IIEE que no se encuentran en el listado de IIEE vigente. Adicionalmente la UTI realiza su carga en el módulo de Actualización del Listado de IIEE en el SIGO, y comunica a la Unidad de Organización de las Prestaciones (UOP) y a la Unidad de Supervisión, Monitoreo y Evaluación (USME) del PNAE QALI WARMA"*

- Con fecha 12 de mayo del 2022 se realiza supervisión presencial a la IE Alto Alianza, en la que se realiza asistencia técnica respecto a la Resolución de Dirección Ejecutiva N° D000210-2021-MIDISPNAEQW-DE, el cual aprueba "PROCEDIMIENTO PARA LA ACTUALIZACIÓN DEL LISTADO Y AGRUPAMIENTO DE INSTITUCIONES EDUCATIVAS EN ITEMS Y ESTABLECER EL PERIODO DE ATENCIÓN POR ENTREGA DE ALIMENTOS PARA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA NACIONAL DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR QALI WARMA (se adjunta correo electrónico remitido en informe anexo).
- De acuerdo a lo manifestado por la secretaria del CAE de la IE, Sra. América Delgado que a la fecha del 16/05/2022, que en la I.E. hubo movimiento de niños (traslados/ ingreso) en la I.E. y haciendo un mapeo de cada una de las aulas (conteo) y según manifiesto de cada una de las docentes de aula, a la fecha la I.E. cuenta con 187 usuarios y la atención de usuarios por parte Qali Warma 2022 es de 187 usuarios; por lo que se concluye NO EXISTE diferencia de USUARIOS. Por lo cual no hay motivo de presentar solicitud de actualización de usuarios por parte de la institución educativa

##### b) NO EXISTE DOCUMENTO DE CONTROL DE ENTRADAS Y SALIDAS DE PRODUCTOS ACTUALIZADO (CONTROL KARDEX).

- En la visita de supervisión realizada en fecha 12 de mayo del presente año, se dio asistencia a la secretaria CAE, Sra. América Delgado P., sobre la importancia del registro de entrada y salida de los productos en el formato registro de almacén de productos Qali Warma – Kardex; quedando registrado hasta el día de la visita y a su vez se quedó en compromiso de



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

*"Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"*

*"Año del Bicentenario del Congreso de la República del Perú"*

mantenerlo actualizado para cada una de las entregas, institución educativa proporcionó formato Kardex al día (se adjunta evidencia fotográfica de Kardex en informe anexo)

**c) NO SE PUBLICA EN UN LUGAR VISIBLE DE LA IE Y/O ESPACIOS DE PUBLICACIÓN VIRTUAL LA LISTA Y CANTIDAD DE LOS ALIMENTOS QUE DEBE RECIBIR CADA ALUMNO MATRICULADO**

- En la visita de supervisión realizada en fecha 12 de mayo del presente año, se dio asistencia al Comité de Alimentación, respecto a que se debe socializar en los comunicados de distribución (reparto a PPFF), la relación de productos a llevar (producto y cantidad a distribuir) por usuario matriculados y que cada una de las entregas sean publicadas virtualmente/física y a su vez también se quedó en compromiso de socializar en los comunicados la relación de productos a llevar en cada una de las distribuciones convocadas (se adjunta evidencia fotográfica de publicación realizada en red social WhatsApp, respecto al tipo y cantidad de alimentos a recibir como parte de la 2da entrega, en informe anexo)

**V. CONCLUSIONES**

- 5.1. Mediante la presente se informa sobre la Resolución de Dirección Ejecutiva N° D000210-2021-MIDIS-PNAEQW-DE, el cual aprueba "PROCEDIMIENTO PARA LA ACTUALIZACIÓN DEL LISTADO Y AGRUPAMIENTO DE INSTITUCIONES EDUCATIVAS EN ITEMS Y ESTABLECER EL PERIODO DE ATENCIÓN POR ENTREGA DE ALIMENTOS PARA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA NACIONAL DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR QALI WARMA "
- 5.2. Con fecha 12 de mayo se ha realizado la asistencia técnica dirigida al CAE de la IE Alto Alianza, donde se tocaron los temas de actualización de usuarios en las instituciones educativas usuarias del programa.
- 5.3. Según lo manifestado por la secretaria del CAE, a la fecha del 16/05/2022, hubo movimiento de niños (traslados/ ingreso) en la I.E. y haciendo un mapeo de cada una de las aulas (conteo) y según manifiesto dé cada una de las docentes de aula, a la fecha la I.E. cuenta con 187 usuarios y la atención de usuarios por parte Qali Warma 2022 es de 187 usuarios; por lo que se concluye NO EXISTE diferencia de USUARIOS.
- 5.4. Se dio asistencia a la secretaria CAE, sobre la importancia del registro de entrada y salida de los productos en el formato registro de almacén de productos Qali Warma – Kardex; quedando registrado hasta el día de la visita y a su vez se quedó en compromiso de mantenerlo actualizado para cada una de las entregas, institución educativa proporcionó formato Kardex al día.
- 5.5. Se dio asistencia al Comité de Alimentación, respecto a que se debe socializar en los comunicados de distribución (reparto a PPFF), la relación de productos a llevar (producto y cantidad a distribuir) por usuario matriculados y que cada una de las entregas sean publicadas virtualmente/física y a su vez también se quedó en compromiso de socializar en los comunicados la relación de productos a llevar en cada una de las distribuciones convocadas. Se realizó publicación en red social WhatsApp, respecto al tipo y cantidad de alimentos a recibir como parte de la 2da entrega

**VI. RECOMENDACIONES**

- 6.1. Realizar el seguimiento a las acciones que originan la alerta en el caso presentado por el Comité de Transparencia y Vigilancia Ciudadana - Sede Región Arequipa.
- 6.2. Dar respuesta al OFICIO N° 019-2022-CTVC/AREQUIPA del Comité de Transparencia y Vigilancia Ciudadana – Sede Región Arequipa, respecto al caso de alerta CASO N° 043-2022-CTVC/ARE.

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

*"Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"*

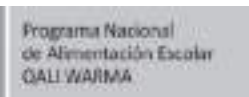
*"Año del Bicentenario del Congreso de la República del Perú"*

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

Atentamente,

Documento firmado digitalmente

JAVIER ENRIQUE PINTO RIVEROS  
UNIDAD TERRITORIAL AREQUIPA



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

"Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"

"Año del Bicentenario del Congreso de la República del Perú"



Firmado digitalmente por PINTO  
HUAMAN Mercedes Frida FAU  
20550154065 soft  
Motivo: Soy el autor del documento  
Fecha: 24.05.2022 17:49:11 -05:00

Arequipa, 24 de Mayo del 2022

## INFORME N° D000026-2022-MIDIS/PNAEQW-UTAREQ-MPH

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

Asunto : INFORME REFERENTE AL CASO Nro 043-2022-CTVC/ARE.

Referencia :

Fecha Elaboración: Arequipa, 24 de mayo de 2022

Tengo a bien dirigirme a usted, con relación a los documentos de la referencia, a fin de informar sobre la Alerta: Caso N°043-2022-CTVC/ARE

### I. ANTECEDENTES

Mediante OFICIO N°020-2022-CTVC AREQUIPA emitido reportado por la/el representante del sistema de veeduría a la UT de fecha 29 de abril se hace de conocimiento sobre lo suscitado en la IE Inicial ALTO ALIANZA, con Código Modular N°1031590 respecto a la alerta CASO N° 043-2022-CTVC/ARE con FECHA 22/03/2022, efectuada en el servicio alimentario PNAE Qali Warma en la IEI ALTO ALIANZA nivel Inicial; por el Sr(a): MAGDALENA RODRIGUEZ SERRANO en su calidad de veedor (VOCAL) del comité de local de transparencia y Vigilancia ciudadana del distrito de Jacobo Hunter; registro los siguientes Puntos Críticos: (ver anexo nro 1).

1. EL NÚMERO DE ALUMNOS ATENDIDOS QUE FIGURA EN EL ACTA DE ENTREGA/RECEPCION NO ES IGUALAL NÚMERO DE ALUMNOS MATRICULADOS.

Se verificó según Acta de Entrega y Recepción de productos/alimentos que el Programa Qali Warma atiende a 187 usuarios, pero la IEI a la fecha tiene 189 alumnos matriculados, sobrando 02 raciones.

2. NO EXISTE DOCUMENTO DE CONTROL DE ENTRADAS Y SALIDAS DE PRODUCTOS ACTUALIZADO (CONTROL KARDEX).

Según lo referido por la representante del CAE, no se habría implementado este instrumento que dé cuenta del control adecuado del ingreso y egreso de los alimentos. Debe señalarse que en el ambiente del almacén se evidenció la presencia de canastas de alimentos aún por recoger por los padres de familia, pero no se supo dar cuenta de la cantidad de alimentos que significaban dichas canastas.

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

*"Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"*

*"Año del Bicentenario del Congreso de la República del Perú"*

3. NO SE PUBLICA EN UN LUGAR VISIBLE DE LA IE Y/O ESPACIOS DE PUBLICACIÓN VIRTUAL LA LISTA Y CANTIDAD DE LOS ALIMENTOS QUE DEBE RECIBIR CADA ALUMNO MATRICULADO.

Según lo referido por la representante del CAE, esta acción no se habría realizado ni de manera virtual ni física para la primera distribución de alimentos/ productos. Esta actividad de difusión es importante para asegurar la transparencia, además prevé que los padres de familia se encuentren informados respecto a la cantidad de alimentos que deben recibir los usuarios.

4. MONITOR DE GESTIÓN LOCAL NO DEJO ACTA DE SUPERVISIÓN A CAE DESPUÉS DE VISITA A LA IE. Según lo referido por la representante del CAE, el monitor de gestión local del Programa Qali Warma no dejó copia del "acta de supervisión" referida a su visita de asistencia técnica y acompañamiento realizada a la institución educativa como parte de sus funciones. Este documento de monitoreo es importante a fin de visibilizar y dar cuenta de las observaciones y/o recomendaciones en la prestación del servicio alimentario de la institución educativa; así como de las acciones de asistencia técnica y/o capacitación realizadas por el mencionado personal del Programa.

## **II. BASE NORMATIVA**

- 1.1 Protocolo de Promoción de la Participación Social, Veeduría y Alertas D000221-2021-MIDIS-PNAEQW.
- 1.2 Protocolo para la supervisión de la provisión del servicio alimentario en las instituciones educativas atendidas por el PNAEQW. RDE N° D000145-2021-MIDIS-PNAEQW-DE.
- 1.3 Memorando Múltiple N° 012-2018-MIDIS/PNAEQW-USME

## **III. OBJETIVO**

Comunicar las acciones desarrolladas para la atención de la alerta N°\_043-2022-CTVC/ARE y proceder a su resolución o comunicar el cumplimiento a las recomendaciones efectuadas por USME.

## **IV. ANÁLISIS:**

Se aplica el levantamiento del punto crítico encontrado, en la institución educativa del nivel inicial ALTO ALIANZA con código modular 1741743 ya que se realizó la asistencia técnica al servicio alimentario CAE gestión productos 2022, se llevó a cabo el día 12/05/2022, por el monitor de gestión local a cargo del distrito:

- 4.1 EL NÚMERO DE ALUMNOS ATENDIDOS QUE FIGURA EN EL ACTA DE ENTREGA/RECEPCIÓN NO ES IGUAL AL NÚMERO DE ALUMNOS MATRICULADOS.

- ✓ De acuerdo a lo manifestado por vía telefónica por el secretario del CAE de la IE Inicial Sr América Delgado que a la fecha del 16/05/2022: la directora de la institución educativa se encuentra aun de vacaciones, pero hubo un

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

*"Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"*

*"Año del Bicentenario del Congreso de la República del Perú"*

movimiento de niños (traslados/ ingreso) en el mes de mayo y haciendo un mapeo de cada una de las aulas (conteo) y manifiesto de cada una las docentes de aula a la fecha cuenta con 187 usuarios; Por lo cual asistirán a la siguiente convocatoria de distribución; y la atención de usuarios por parte Qali Warma 2022 es de 187 usuarios; lo que se concluye una NO EXISTE diferencia de USUARIOS. Por lo cual no hay motivo de presentar solicitud de actualización de usuarios por parte de la institución educativa

Por ello también se dio la asistencia técnica ... si por el trayecto de los meses siguientes ... del presente año, pueda solicitar por oficio respectivo de Incremento/disminución de raciones según se diera el caso.

#### 4.2 NO EXISTE DOCUMENTO DE CONTROL DE ENTRADAS Y SALIDAS DE PRODUCTOS ACTUALIZADO (CONTROL KARDEX).

En la visita con fecha programada el 12 de mayo del presente año, se dio asistencia al secretario cae Sra: América Delgado P. Secretaria del CAE sobre la importancia del registro de entrada y salida de los productos en el formato registro de almacén de productos Qali Warma – Kardex; quedando registrado hasta el día de la visita y a su vez se quedó en compromiso de mantenerlo actualizado para cada una de las entregas (ver anexo nro 2)

#### 4.3 NO SE PUBLICA EN UN LUGAR VISIBLE DE LA IE Y/O ESPACIOS DE PUBLICACIÓN VIRTUAL LA LISTA Y CANTIDAD DE LOS ALIMENTOS QUE DEBE RECIBIR CADA ALUMNO MATRICULADO.

En la visita a la IE con fecha 12/05/2022, se dio asistencia al Comité de Alimentación que se debe socializar en los comunicados de distribución (reparto a ppff) la relación de productos a llevar (producto y cantidad a distribuir) ración por usuario matriculados; para cada una de las entregas sean publicadas virtualmente/física y a su vez también se quedó en compromiso de socializar en los comunicados la relación de productos a llevar en cada una de las distribuciones convocadas (ver anexo 3)

#### 4.4 MONITOR DE GESTION LOCAL NO DEJO ACTA DE SUPERVISION A CAE DESPUES DE VISITA A LA IE.

- Primeramente, se hace la aclaración que la visita realizada el 01/03/22 fue visita rápida de verificación de almacén enfocado a que las instalaciones del almacén de la IE sean exclusivas y cuente con las condiciones de limpieza, desinfección...etc apto para la 1era recepción de los productos del programa Qali Warma para **buen inicio de clases escolares del año 2022**.
- Y también según la RDE N° D000145-2021-MIDIS-PNAEQW-DE. Protocolo para la Prestación del Servicio Alimentario en las IIEE establece que el MGL deba a ser una visita por IE de la ruta asignada, por lo cual a la fecha de visita está programada para el 12 de mayo del presente año.

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

*"Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"*

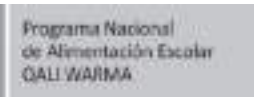
*"Año del Bicentenario del Congreso de la República del Perú"*

Asu vez concluyo: que habido una confusión del pdte CAE al manifestar que nuestra primera visita rápida de Verificación de Almacén para que este apto para la 1era recepción de productos QW; *al buen inicio año escolar del año 2022*, con fecha 01/03/2022 al referirla en la visita del CTVC (fecha 22/03/2022) como si esa fuera primera visita de Supervisión a la Institución Educativa en Situación de Emergencia es por ello que no se encontró copia del Acta de supervisión en la IE porque solo se aplicó vista rápida de verificación de almacén (ver anexo 2)

- Entonces, continuando con el cronograma de visitas a IE; la visita realizada recientemente con fecha 12/05/2022 a la IE en relación a la gestión del servicio alimentario en la IE ALTO ALIANZA fue de ASISTENCIA TECNICA de forma presencial al secretario CAE para el acompañamiento para la transferencia de conocimientos, prácticos destinados a fortalecer las capacidades del comité de alimentación 2022 Dando alcance sobre las fechas de entrega y recepción de los productos y el periodo de consumo, de cada entrega para que el CAE pueda distribuir oportunamente los productos a padres de familia, registro de formatos de almacén y la importancia del promover el consumo de arroz fortificado.. etc, Aplicando:
  - Ficha de supervisión en la IE en situación de emergencia; (ver anexo nro3)
  - Acta Supervisión de la Prestación del Servicio Alimentario, quedando registrado los compromisos asumidos por el CAE, dejando una copia del Acta referida a la visita de asistencia técnica y acompañamiento realizada a la institución educativa. (Ver anexo Nro 4)

## V. CONCLUSIONES

1. Se hace el levantamiento de puntos crítico encontrado en la Institución Educativa del nivel inicial ALTO ALIANZA en el distrito de J. Hunter Caso N°043-2022-CTVC/ARE
  - ✓ Según lo manifestado por la docente: América Delgado secretario CAE que habido un movimiento de usuarios (traslados/ingresos) para el mes de mayo con fecha 16/05 /22 cuenta con 187 niños matriculados actualmente cuenta con 187 niños y el PNAE QW atiende a 187 usuarios lo que se concluye una NO EXISTE diferencia de USUARIOS. Por lo cual no hay motivo de presentar solicitud de actualización de usuarios por parte de la institución educativa.
  - ✓ En la visita con fecha del 12 de mayo del presente año, se dio asistencia al secretario CAE, sobre la importancia del registro de entrada y salida de los productos en el formato registro de almacén de productos Qali Warma – Kardex; quedando registrado hasta ese día; el formato del Kardex actualizado registrado hasta la 2da dotación de las raciones distribuciones



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

"Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"

"Año del Bicentenario del Congreso de la República del Perú"

- ✓ Se dio asistencia al CAE sobre la importancia de la publicación de la relación del contenido de los productos (cantidad /producto) que contiene cada ración el asume el compromiso que a partir de la fecha socializa en los comunicados (virtual/físicamente de cada una de las entregas en las diferentes fechas convocadas a los padres de familia de los usuarios de la IE.
- ✓ Se hace una aclaración al CAE que habido una confusión al manifestar sobre la primera visita rápida de Verificación de Almacén (fecha 01/03/22) para que este apto para la 1era recepción de productos QW; *al buen inicio año escolar del año 2022*, al manifestarle en su visita del CTVC (fecha 22/03/2022) como si esa fuera la primera visita de Supervisión a la IE en Situación de Emergencia, cual NO fue así; es por ello que no evidencio copia del acta de supervisión en la IE.
  - Continuando con el cronograma de visitas a IIEE; la Inicial alto Alianza estaba programado su primera visita el 12/05/ 2022 por lo cual se aplicó:
    - ficha de supervisión en la IE en situación de emergencia;
    - Acta Supervisión de la Prestación del Servicio Alimentario, quedando registrado los compromisos asumidos por el CAE, dejando una copia del Acta referida a la visita de asistencia técnica y acompañamiento realizada a la institución educativa.

Sin otro particular y agradecimiento la atención a la presente, es todo cuanto tengo que informar a Ud. Para fines pertinentes.

Atentamente,

Documento firmado digitalmente

MERCEDES FRIDA PINTO HUAMAN  
UNIDAD TERRITORIAL AREQUIPA



PERÚ

Ministerio de Desarrollo e Inclusión Social

Viceministerio de Prestaciones Sociales

Programa Nacional de Alimentación Escolar  
QALI WARMA

"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"  
"Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"  
"Año del Bicentenario del Congreso de la República del Perú"

### ANEXO Nro 3: REGISTRO DEL FORMATO DE ALMACEN Kardex -IEI ALTO ALIANZA



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 del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"*  
*"Año del Bicentenario del Congreso de la República del Perú"*

## ANEXO Nro 2 PUBLICACION PRODUCTOS QW

*"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"**"Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"**"Año del Bicentenario del Congreso de la República del Perú"*

ANEXO N° 05

|                                                                                   |                                                    |                                      |                                                             |                                    |
|-----------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|--------------------------------------|-------------------------------------------------------------|------------------------------------|
|  | <b>Ministerio de Desarrollo e Inclusión Social</b> | <b>Instituto de Promoción Social</b> | <b>Programa Nacional de Alimentación Escolar QALI WARMA</b> | <b>PRT-049-PNAEQW-USME-FOR-003</b> |
| Versión N° 03                                                                     | <b>ACTA DE CONSTATAción</b>                        |                                      |                                                             | Página 1 de 2                      |

Siendo las 12:20 horas del día 12 de Mayo del año 2022 en las instalaciones de la IE (Nombre y/o Número) Inicial Alto Alianza Código modular N° 1031590 del Centro Poblado Alto Alianza del distrito de 3. Hunter provincia de Orizaba modalidad de atención Productos proveedora India Lina Items 3. Hunter

**Por parte del PNAEQW:**

☒ Monitor/a de Gestión Local Micencades Frida Pita Huermán

☐ Supervisor/a de Plantas y Almacenes

☐ Otro/a Especialista del PNAEQW:

**Por parte del Comité de Alimentación Escolar:**

☐ Presidenta/e:

☒ Secretaria/o: Madalid America Delgado Grijalva

☐ La/el vocal:

☐ Otro/a:

**Representante de la autoridad local/distrital/provincial y/o actora/es y/o representantes de la autoridad sanitaria u otros que intervengan en el caso:**

.....

.....

.....

**Describir de manera sucinta el motivo que generó la alerta**

**Firma Digital**  
PROGRAMA NACIONAL DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR QALI WARMA  
Firma: [Firma Digital] / [Firma Escrita]  
Código: [Código] / [Código]  
Fecha: [Fecha] / [Fecha]

Se firma de manera conjunta sobre lo suscrito en la IE Inicial Alto Alianza respecto a la alerta caso N° 060-2022-CIUC/pro de registro los siguientes puntos críticos: monitor gestión local no daña de supervisión a CAE después de visita a la IE.

**Dejan constancia de lo siguiente:** Por disposición del coord. técnico territorial me constituyo en la IE Inicial Alto Alianza, distr. 3 Hunter por la alerta caso N° 060-2022-CIUC/pro ante 20 único punto crítico suscitado (anexo, motivo descrito)

|                                                                                   |                                                        |                                                                  |                                         |
|-----------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|
|  | <b>Ministerio de Desarrollo<br/>y Inclusión Social</b> | <b>Región Nacional<br/>de Alimentación Escolar<br/>QALIWARMA</b> | <b>PRT-449-PNAEQW-<br/>USME-FOR-003</b> |
| Versión N° 03                                                                     |                                                        | ACTA DE CONSTATAción                                             |                                         |
|                                                                                   |                                                        | Página 2 de 2                                                    |                                         |

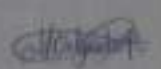
**Acuerdos:** Primeramente se hizo una adición al CAE: Que la 1ª visita en la IE fue de verificación de almacén (fecha 01/03/22) porque en la recepción productos QM 2022 (hasta marzo) es imprescindible en su visita del CUE (fecha 2/03/22) como se dio lugar la 1ª visita de apoyo a la IE en situación emergencia, es por ello que se emite una copia de la visita de apoyo en la IE.

- Apoyando al personal de visitas a la IE, la anexa A10 alinea a la programación para hoy 12/03/22 de apoyo:
- Ficha de apoyo en la IE en situación emergencia
- Acta de apoyo de la recepción de los A° quedando registrado los compromisos asumidos por el CAE.
- Delando una copia del Acta de supervisión registrada a la visita de asistencia técnica y acompañamiento 2021-2022 a la Institución Educativa.

**Firma Digital**  
PROGRAMA NACIONAL  
DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR  
QALIWARMA

Procedente digitalmente por: SALVADOR  
CONDOR FLORES RAMA  
205014891-0000  
Módulo: QALIWARMA  
Fecha: 16/03/2022 14:30:29 -0500

Siendo las 15:30 horas del día 12 del mes de marzo del año 2022, se da por finalizada la reunión, firman los presentes mencionados en razón de conformidad.

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

Medalita América  
Delgado Portugal



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

  
Mercedes Pinto Huanán  
DIRECCIÓN LOCAL - CANTILLA  
QALIWARMA - PNA - USME

Firma del personal del PNAEQW  
Nombres y Apellidos:

Mercedes Pinto  
Pinto Hudimán-Huza



Firma de la autoridad local/otro  
Nombres y Apellidos:

|                                                                                             |                                                                                                                     |                                             |                                         |                                                      |                                 |
|---------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------|-----------------------------------------|------------------------------------------------------|---------------------------------|
|  <b>PERÚ</b> |                                                                                                                     | Ministerio de Desarrollo e Inclusión Social | Viceministerio de Prestaciones Sociales | Programa Nacional de Alimentación Escolar QALI WARMA | PRT-002-PNAEQW-USME-FOR-005     |
| VERSIÓN N°: 07                                                                              | FICHA DE SUPERVISIÓN PRESENCIAL DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO ALIMENTARIO EN SITUACIÓN DE EMERGENCIA O FUERZA MAYOR |                                             |                                         |                                                      | Pág. 1 de 2<br>COD.REG: 4702732 |

|                          |   |   |   |   |   |   |   |          |   |   |      |   |   |   |  |  |  |  |
|--------------------------|---|---|---|---|---|---|---|----------|---|---|------|---|---|---|--|--|--|--|
| CÓDIGO MODULAR DE LA I.E |   |   |   |   |   |   |   | ANEXO N° |   |   | ICOD |   |   |   |  |  |  |  |
| 1                        | 0 | 3 | 1 | 5 | 9 | 0 | ① | 1        | 2 | 3 | 0    | 4 | 7 | 2 |  |  |  |  |

### A. DATOS DE LA SUPERVISIÓN

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |    |                                                                    |                              |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|--------------------------------------------------------------------|------------------------------|
| <b>FORMA DE ENTREGA</b><br>Distribución de alimentos para la preparación y consumo en el hogar<br>Preparación de alimentos y distribución (reparto) en las IIEE                                                                                                                                                                                             |    | <b>3. MONITOR/A DE GESTIÓN LOCAL</b><br>DNI<br>APELLIDOS Y NOMBRES |                              |
| ①                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 2  | 2 9 6 8 5 1 2 8                                                    | PINTO HUAMAN, MERCEDES FRIDA |
| <b>4. MOTIVO DE NO SUPERVISIÓN DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO ALIMENTARIO</b><br>1 2 3 4 5 Otro Especifique                                                                                                                                                                                                                                                  |    |                                                                    |                              |
| (1) El/la proveedor/a no entregó productos, (2) Comité de Alimentación Escolar u otro personal autorizado no organizado para la distribución de los alimentos, (3) Comité de Alimentación Escolar u otro personal autorizado no organizado para la prestación del servicio alimentario, (4) Sin stock de productos, (5) Otro (6) No aplica (Hubo atención). |    |                                                                    |                              |
| <b>2. FECHA Y HORA DE INICIO</b><br>DÍA MES HORA                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |    |                                                                    |                              |
| 12                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 05 | 12:15                                                              |                              |
| <b>ETAPAS</b><br>RECEPCIÓN ALMACENAMIENTO PREPARACIÓN Y SERVIDO (Solo para forma de entrega 2) DISTRIBUCIÓN MANEJO DE LOS RESIDUOS SÓLIDOS (Solo para forma de entrega 2)                                                                                                                                                                                   |    |                                                                    |                              |
| 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | ②  | 3                                                                  | 4 5                          |

### II. ALMACENAMIENTO DE LOS ALIMENTOS

Marque el recuadro que corresponda, según lo observado en el almacenamiento de los alimentos.

|      |                                                                                                                                                                                                               |    |    |
|------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|----|
| 2.1  | La IE cuenta con ambiente exclusivo para el almacenamiento de los alimentos.                                                                                                                                  | SI | NO |
| 2.2  | Las instalaciones del ambiente de almacenamiento (piso, pared, techo, puertas, ventana/s y otros.) se encuentran en buen estado de conservación.                                                              | SI | NO |
| 2.3  | El ambiente de almacenamiento cuenta con ventanas que permitan la circulación del aire.                                                                                                                       | SI | NO |
| 2.4  | El ambiente de almacenamiento cuenta con iluminación suficiente para el desarrollo de la actividad.                                                                                                           | SI | NO |
| 2.5  | El ambiente de almacenamiento cuenta con mecanismos de protección (mallas mosquiteros u otros) contra insectos, roedores, entre otros.                                                                        | SI | NO |
| 2.6  | Los alimentos se encuentran sobre estantes, parihuelas, tarimas u otro similar, que evitan el contacto con el piso o suelo.                                                                                   | SI | NO |
| 2.7  | El ambiente de almacenamiento de alimentos se encuentra limpio ordenado y sin rastros e indicios de roedores e insectos como cucarachas, etc.                                                                 | SI | NO |
| 2.8  | El ambiente de almacenamiento de alimentos está libre de sustancias químicas como: fertilizantes, insecticidas, herbicidas, combustibles, pintura y otros relacionados, que podrían contaminar los alimentos. | SI | NO |
| 2.11 | Dentro del almacén existe un espacio para alimentos observados.                                                                                                                                               | SI | NO |
| 2.14 | Las personas encargadas del almacenamiento cumplen tener una distancia mínima de 1.5 metros entre personas.                                                                                                   | SI | NO |
| 2.15 | Las personas encargadas del almacén presentan signos o síntomas de malestar general, gripe, tos, fiebre, entre otros.                                                                                         | SI | NO |
| 2.16 | Las personas encargadas del almacenamiento de los alimentos cuentan con indumentaria adecuada:                                                                                                                |    |    |
| a    | Mascarilla                                                                                                                                                                                                    | SI | NO |
| b    | Mandil limpio/uniforme limpio                                                                                                                                                                                 | SI | NO |
| c    | Gorro o protector de cabello                                                                                                                                                                                  | SI | NO |

### C. GESTIÓN Y ORGANIZACIÓN

Marque el recuadro correspondiente:

|     |                                                                                                                                                                                                                                                             |    |     |
|-----|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|-----|
| 6.1 | El Comité de Alimentación Escolar cuenta con la copia del "Acta de Entrega y Recepción" de todas las entregas anteriores, con la fecha de recepción, hora y firma del/de la presidente/a o algún integrante del Comité de Alimentación Escolar. Tomar Foto. | SI | NO  |
| 6.3 | El Comité de Alimentación Escolar realizó el armado de paquetes de alimentos según el número de usuarias/os matriculados, según la base del SIAGIE del MINEDU. (1) SI, (2) NO, (3) No aplica.                                                               | ①  | 2 3 |
| 6.4 | El Comité de Alimentación Escolar mantiene en un lugar visible de la IE el afiche de la Línea Gratuita 0800 20 600.                                                                                                                                         | SI | NO  |
| 6.5 | En los últimos tres meses se ha realizado el control de insectos, roedores y otras plagas.                                                                                                                                                                  | SI | NO  |
| 6.7 | Concluido el cronograma de entrega: ¿quedaron alimentos y/o canastas de alimentos en el almacén de la IE por entregar?. (1) SI, (2) NO, (3)                                                                                                                 |    | 2 3 |

|                                                                                                                                    |  |                                                                                                                            |  |                                                             |  |                                               |  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-------------------------------------------------------------|--|-----------------------------------------------|--|
|  <b>Ministerio de Desarrollo e Inclusión Social</b> |  | <b>Viceministerio de Prestaciones Sociales</b>                                                                             |  | <b>Programa Nacional de Alimentación Escolar QALI WARMA</b> |  | <b>PRT-002-PNAEQW-USME-FOR-005</b>            |  |
| <b>VERSIÓN N°: 07</b>                                                                                                              |  | <b>FICHA DE SUPERVISIÓN PRESENCIAL DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO ALIMENTARIO EN SITUACIÓN DE EMERGENCIA O FUERZA MAYOR</b> |  |                                                             |  | <b>Pág. 2 de 2</b><br><b>COD.REG: 4702732</b> |  |

|            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |   |   |   |
|------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|---|---|
| No aplica. |                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | ① |   |   |
| 6.9        | El/la director/a realizó la actualización del N° de usuarias/os en la base de datos del SIAGIE del MINEDU, porque recibe menos o más alimentos y/o canastas de alimentos de los que corresponde: (1) SI, (2) NO, (3) No necesita actualizar, (4) No dispone de información (Director/a/promotor/a ausente). | ① | 2 | 3 |
| 6.10       | El/la proveedor/a efectuó el retiro de los productos no conformes, dispuestos por la autoridad sanitaria o el PNAEQW: (1) SI, (2) NO, (3) No aplica. (Marque "No aplica" cuando en la UT NO existen casos de PNC).                                                                                          |   | 1 | ② |
| 6.11       | De existir alimentos correspondientes a entregas anteriores, que no fueron recogidos por las/los madres/padres de familia, se encuentran con fechas de vencimiento vigente y en buen estado de conservación. (1) SI, (2) NO, (3) No aplica.                                                                 | ① | 2 | 3 |

D. VEEDURÍA

Marque/registre en los recuadros que corresponda

|     |                                                                                                                                                                 |                  |                          |
|-----|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|--------------------------|
| 7.1 | Durante la supervisión de la prestación del servicio alimentario hubo participación del las/los veedoras/es o vigilantes sociales. del/de los actor/es          | SI               | NO                       |
| 7.2 | La IE ha recibido la visita de las/los veedoras/es o vigilantes sociales u otro actor/a, antes de la supervisión realizada el día de hoy.                       | SI               | NO                       |
| 7.3 | Indique la fecha de la visita a la IE, la institución u organización de procedencia y datos de las/los veedoras/es o vigilantes sociales u otro actor/a social. |                  |                          |
|     | N°                                                                                                                                                              | Fecha (día, mes) | Institución/Organización |
|     | Nombre y Apellidos                                                                                                                                              |                  | DNI                      |

E. ACCIONES INMEDIATAS / ASISTENCIA TÉCNICA PARA LA MEJORA DEL SERVICIO ALIMENTARIO

Marque / Registre en los recuadros que corresponda las acciones inmediatas y/o asistencias técnicas realizadas

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |    |    |    |   |   |   |   |   |   |    |   |    |   |   |    |    |    |    |   |  |  |  |  |  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|----|----|---|---|---|---|---|---|----|---|----|---|---|----|----|----|----|---|--|--|--|--|--|
| 8.1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Acciones Inmediatas y Asistencia Técnica realizada |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |    |    |    |   |   |   |   |   |   |    |   |    |   |   |    |    |    |    |   |  |  |  |  |  |
| (1) Conformación y actualización de los integrantes del Comité de Alimentación Escolar (Acta de conformación/ actualización y compromiso de los CAE), (2) BPM/ BPH, (3) BPAL, (4) Enfermedad por transmisión alimentaria, (5) Hábitos alimentarios saludables, (6) Dosificación y combinación, (7) Distribución adecuada de alimentos, (8) Eliminación de los residuos sólidos, (9) Actualización de usuarias/os según SIAGIE, (10) Mejoras en la gestión del servicio alimentario, (11) Recepción de productos y suscripción del acta/ u otros documentos, (12) Sobre stock de productos, (13) Uso de la línea gratuita 0800 20 600, (14) Veeduría, (15) Servicios básicos (agua y desagüe), (16) Infraestructura de almacén y/ o cocina, (17) Control de plagas, (18) Medidas de prevención COVID-19, (19) Otros. |                                                    | <table border="1"> <tr> <td>1</td><td>2</td><td>③</td><td>4</td><td>⑤</td><td>6</td></tr> <tr> <td>7</td><td>⑧</td><td>⑨</td><td>10</td><td>⑪</td><td>12</td></tr> <tr> <td>⑬</td><td>⑭</td><td>15</td><td>16</td><td>17</td><td>18</td></tr> <tr> <td>⑰</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> </table> | 1  | 2  | ③  | 4 | ⑤ | 6 | 7 | ⑧ | ⑨ | 10 | ⑪ | 12 | ⑬ | ⑭ | 15 | 16 | 17 | 18 | ⑰ |  |  |  |  |  |
| 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 2                                                  | ③                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 4  | ⑤  | 6  |   |   |   |   |   |   |    |   |    |   |   |    |    |    |    |   |  |  |  |  |  |
| 7                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | ⑧                                                  | ⑨                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 10 | ⑪  | 12 |   |   |   |   |   |   |    |   |    |   |   |    |    |    |    |   |  |  |  |  |  |
| ⑬                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | ⑭                                                  | 15                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | 16 | 17 | 18 |   |   |   |   |   |   |    |   |    |   |   |    |    |    |    |   |  |  |  |  |  |
| ⑰                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |    |    |    |   |   |   |   |   |   |    |   |    |   |   |    |    |    |    |   |  |  |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                    | Otro:capact. personalizada al cae                                                                                                                                                                                                                                                                                        |    |    |    |   |   |   |   |   |   |    |   |    |   |   |    |    |    |    |   |  |  |  |  |  |

F. POBLACIÓN USUARIA

| F. POBLACIÓN USUARIA |                                                                          | G. HORA DE TÉRMINO |     |
|----------------------|--------------------------------------------------------------------------|--------------------|-----|
| 9.1                  | N° usuarias/os atendidos por PNAEQW (Según acta de entrega y recepción). | 187                |     |
| 9.2                  | N° de usuarias/os registrado en la base de datos según SIAGIE MINEDU.    | 191                |     |
|                      |                                                                          | Hora               | Min |
|                      |                                                                          | 14                 | 59  |

|                                                                                |    |    |                                          |
|--------------------------------------------------------------------------------|----|----|------------------------------------------|
| ¿Se verificó el almacenamiento de los productos? Aplique el Formato de Almacén | SI | NO | Motivo:<br>(Pase al acta de supervisión) |
|--------------------------------------------------------------------------------|----|----|------------------------------------------|

| RESULTADO DE LA SUPERVISIÓN                                                                                                              |   |   |   |   |   | RESULTADO DE LA FICHA            |   |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|---|---|---|---|----------------------------------|---|
| Se verificó:<br>(1) Recepción, (2) Almacenamiento,<br>(3) Preparación y Servido, (4) Distribución,<br>(5) Manejo de los residuos sólidos | 1 | ② | 3 | 4 | 5 | (1) Supervisión efectiva         | ① |
|                                                                                                                                          |   |   |   |   |   | (2) No hubo servicio alimentario | 2 |

| OBSERVACIONES |
|---------------|
|               |

|                                                                                  |                                                                         |                                |
|----------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|
|  | <b>FOTOGRAFÍAS REALIZADAS DURANTE EL PROCESO DE SUPERVISIÓN DE IIEE</b> | PRT-002-PNAEQW-USM-FOR-001/002 |
|                                                                                  | <b>N° de Registro: 4702732</b>                                          | Página 1                       |

**LISTADO DE FOTOGRAFÍAS PARA EL N° DE REGISTRO 4702732**

**FOTOGRAFÍA N° 1**



**NOMBRE DE FOTOGRAFÍA**

IIEE\_20220512\_121545\_9207884250309417195.jpg

**FECHA/HORA DE CAPTURA**

2022/05/12 12:15:45

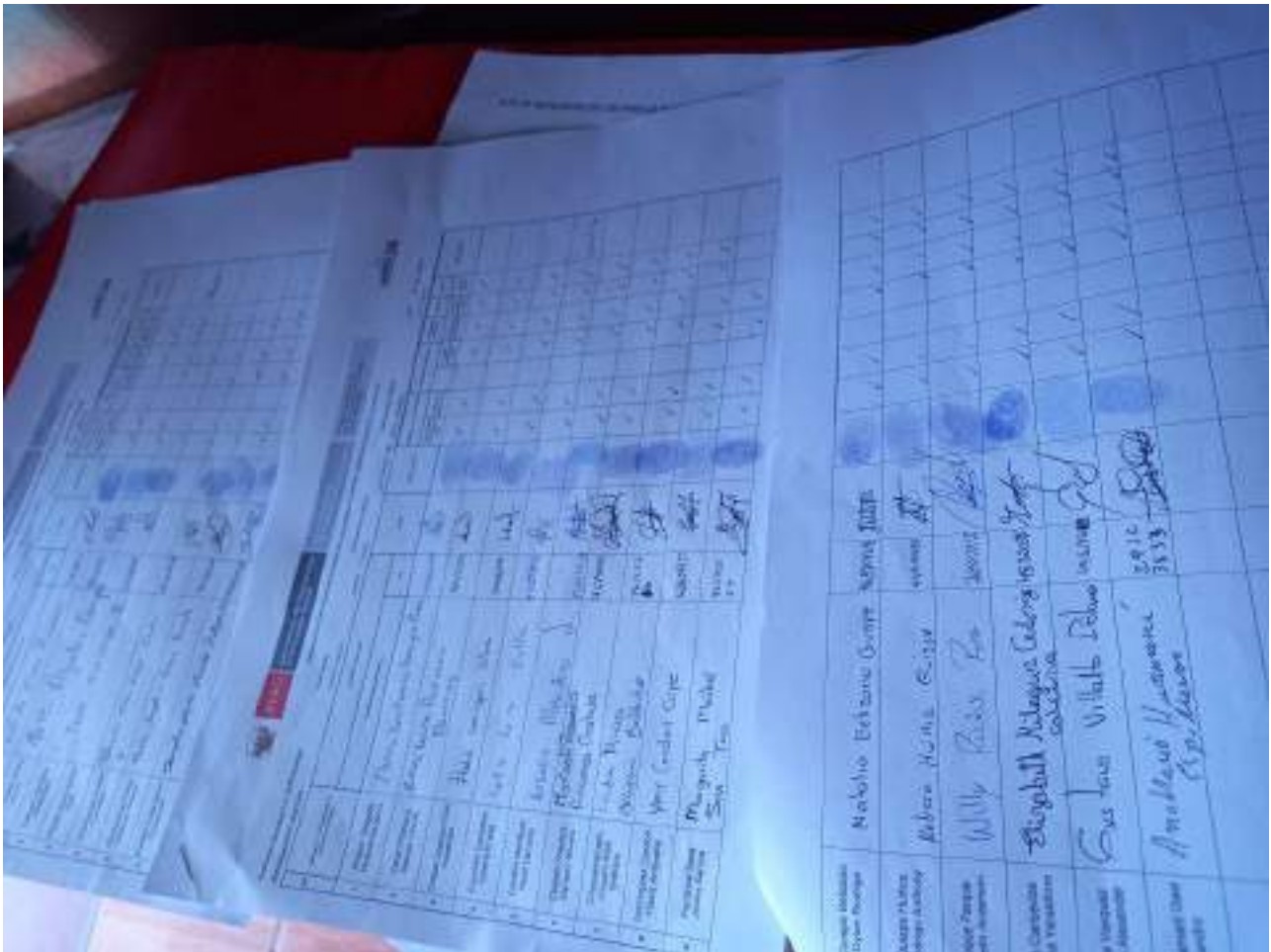
**COMENTARIO DE FOTO**

SELFIE EN IE

**GEORREFERENCIACIÓN**

-16.4546703, -71.5525278

**FOTOGRAFÍA N° 2**



**NOMBRE DE FOTOGRAFÍA**

IIEE\_20220512\_122735\_2996894290861890495.jpg

**FECHA/HORA DE CAPTURA**

2022/05/12 12:27:35

**COMENTARIO DE FOTO**

PADRON DISTRIBUCION DE LA 2DA DOTACION

**GEORREFERENCIACIÓN**

-16.454896, -71.5524022

**FOTOGRAFÍA N° 3**

|                                                                                  |                                                                         |                                |
|----------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|
|  | <b>FOTOGRAFÍAS REALIZADAS DURANTE EL PROCESO DE SUPERVISIÓN DE IIEE</b> | PRT-002-PNAEQW-USM-FOR-001/002 |
|                                                                                  | <b>N° de Registro: 4702732</b>                                          | Página 3                       |



| NOMBRE DE FOTOGRAFÍA                         |
|----------------------------------------------|
| IIEE_20220512_122922_3963081436787881777.jpg |
| FECHA/HORA DE CAPTURA                        |
| 2022/05/12 12:29:22                          |
| COMENTARIO DE FOTO                           |
| AREA DE ALMACEN PRODUCTOS 2DA DOTACION       |
| GEORREFERENCIACIÓN                           |
| -16.4549202, -71.552384                      |

**FOTOGRAFÍA N° 4**

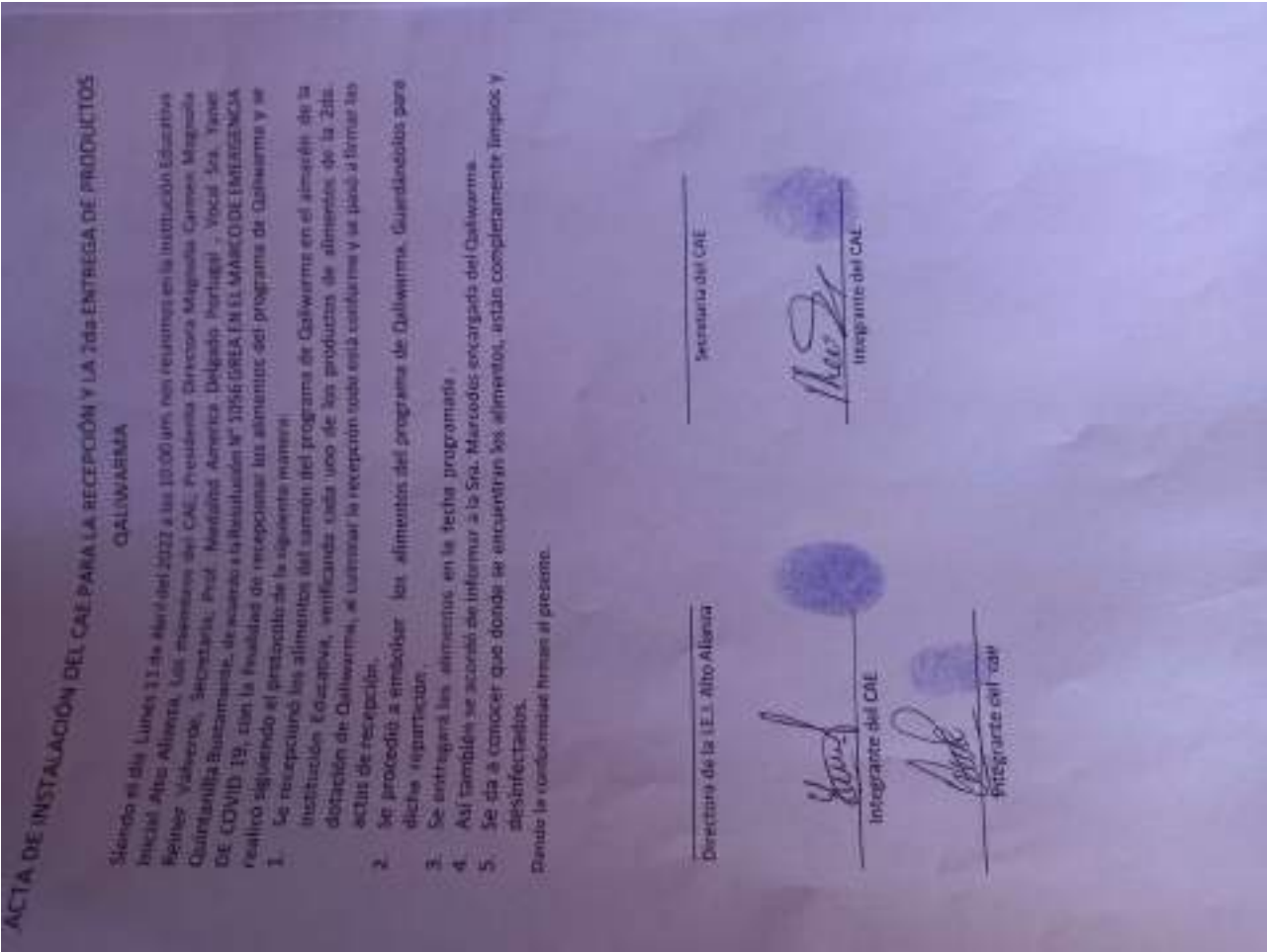
|                                                                                  |                                                                         |                                |
|----------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|
|  | <b>FOTOGRAFÍAS REALIZADAS DURANTE EL PROCESO DE SUPERVISIÓN DE IIEE</b> | PRT-002-PNAEQW-USM-FOR-001/002 |
|                                                                                  | <b>N° de Registro: 4702732</b>                                          | Página 4                       |



|                                              |
|----------------------------------------------|
| <b>NOMBRE DE FOTOGRAFÍA</b>                  |
| IIEE_20220512_123013_7926205725471461150.jpg |
| <b>FECHA/HORA DE CAPTURA</b>                 |
| 2022/05/12 12:30:13                          |
| <b>COMENTARIO DE FOTO</b>                    |
| ARMADO DE PQTS QW (PENDIENTES)               |
| <b>GEORREFERENCIACIÓN</b>                    |
| -16.4549472, -71.5523582                     |

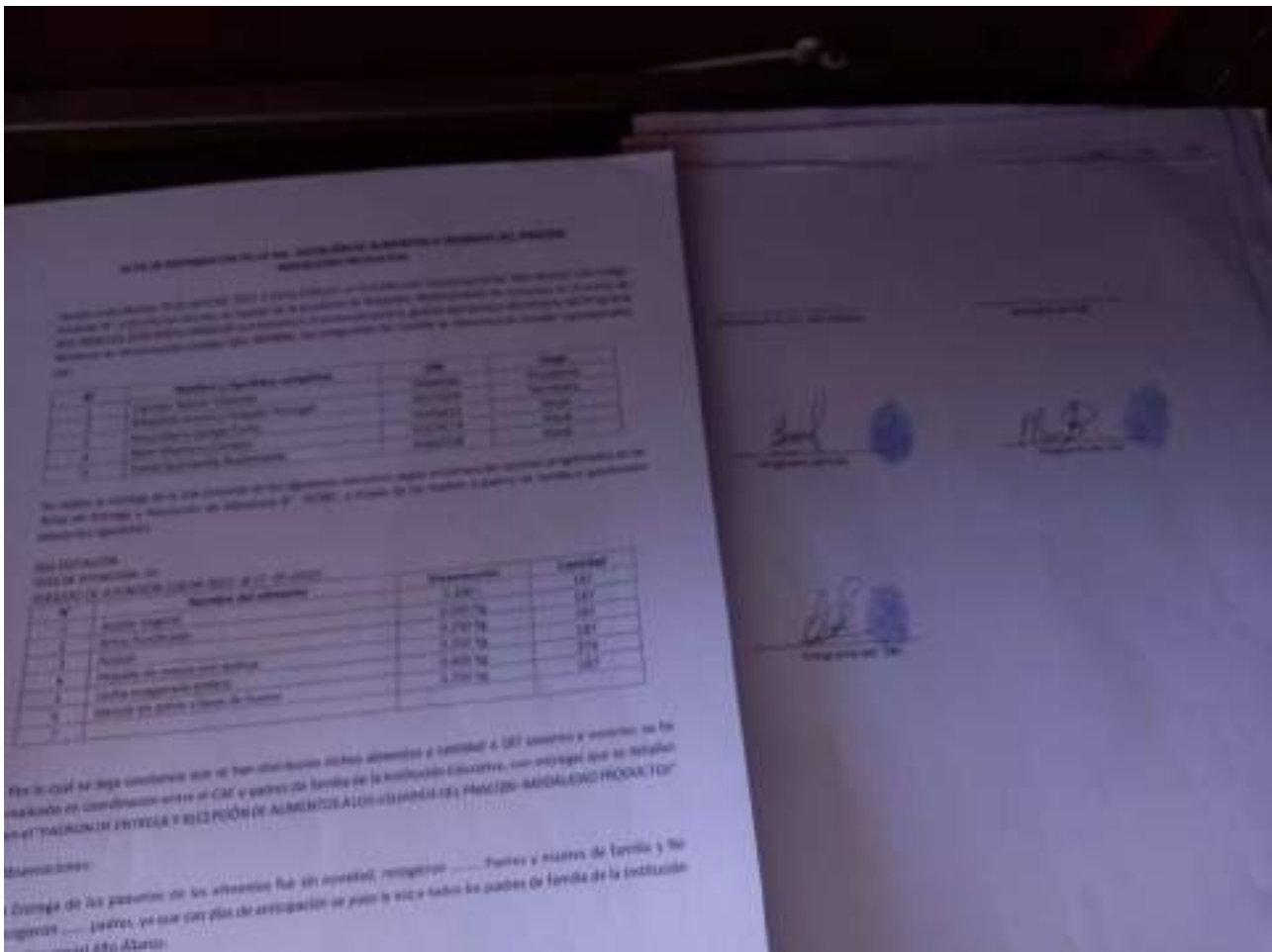
FOTOGRAFÍA N° 5

|                                                                                  |                                                                         |                                |
|----------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|
|  | <b>FOTOGRAFÍAS REALIZADAS DURANTE EL PROCESO DE SUPERVISIÓN DE IIEE</b> | PRT-002-PNAEQW-USM-FOR-001/002 |
|                                                                                  | <b>N° de Registro: 4702732</b>                                          | Página 5                       |



| NOMBRE DE FOTOGRAFÍA                         |
|----------------------------------------------|
| IIEE_20220512_123316_3408388063491078999.jpg |
| FECHA/HORA DE CAPTURA                        |
| 2022/05/12 12:33:16                          |
| COMENTARIO DE FOTO                           |
| ACTA INSTALACION                             |
| GEORREFERENCIACIÓN                           |
| -16.4549396, -71.552369                      |

**FOTOGRAFÍA N° 6**



**NOMBRE DE FOTOGRAFÍA**

IIEE\_20220512\_123343\_6659316193855679752.jpg

**FECHA/HORA DE CAPTURA**

2022/05/12 12:33:43

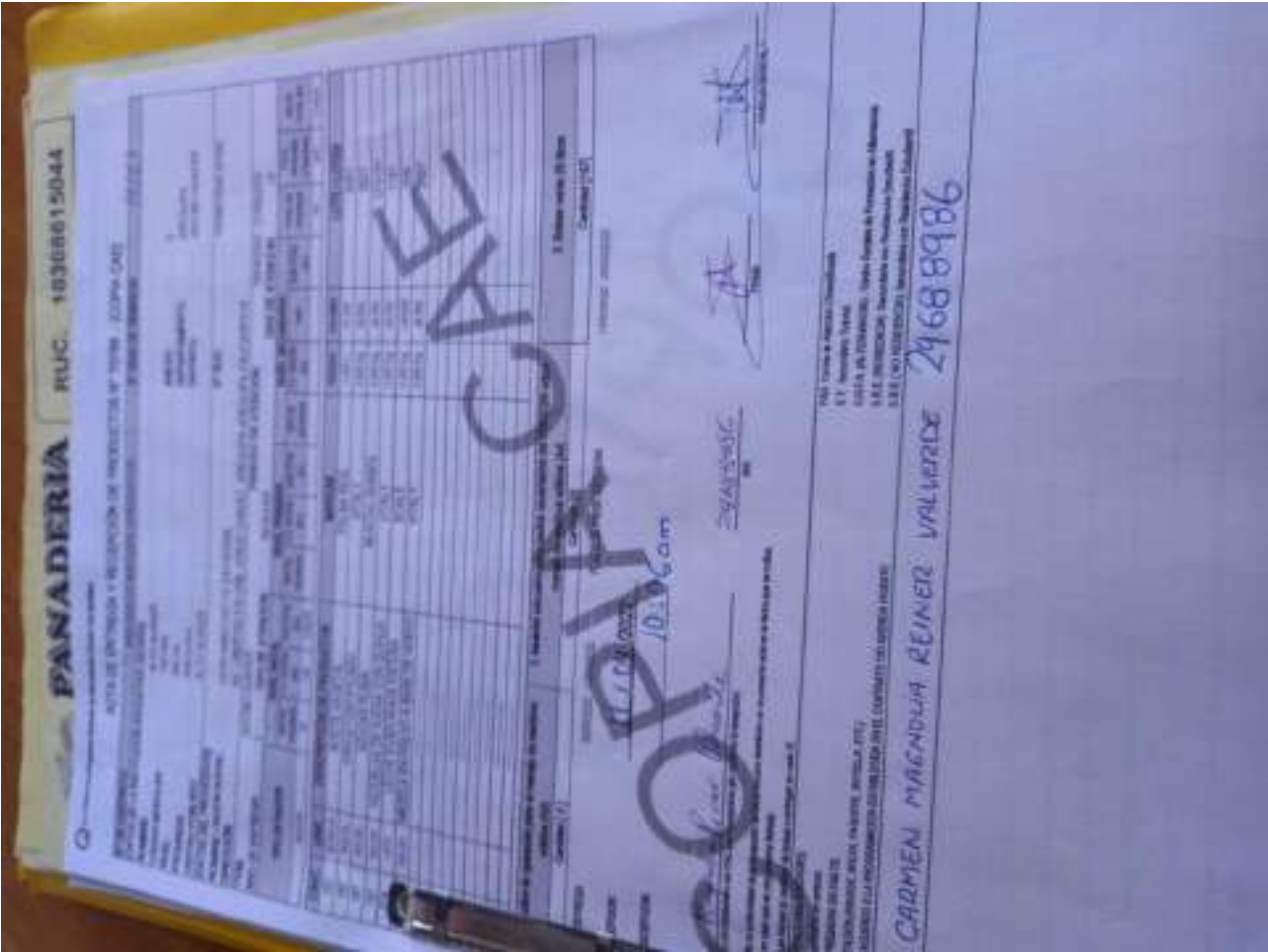
**COMENTARIO DE FOTO**

ACTA DOSTRIBUCION 2DA ENTREGA

**GEORREFERENCIACIÓN**

-16.4549144, -71.5523747

**FOTOGRAFÍA N° 7**



| NOMBRE DE FOTOGRAFÍA                         |
|----------------------------------------------|
| IIEE_20220512_125813_8827721768047395279.jpg |
| FECHA/HORA DE CAPTURA                        |
| 2022/05/12 12:58:13                          |
| COMENTARIO DE FOTO                           |
| ACTA RECEPCION DE LA 2DA DOTACION            |
| GEORREFERENCIACIÓN                           |
| -16.4547335, -71.5525771                     |

FOTOGRAFÍA N° 8

|                                                                                  |                                                                         |                                |
|----------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|
|  | <b>FOTOGRAFÍAS REALIZADAS DURANTE EL PROCESO DE SUPERVISIÓN DE IIEE</b> | PRT-002-PNAEQW-USM-FOR-001/002 |
|                                                                                  | <b>N° de Registro: 4702732</b>                                          | Página 8                       |



| NOMBRE DE FOTOGRAFÍA                         |
|----------------------------------------------|
| IIEE_20220512_131034_8294121130410283954.jpg |
| FECHA/HORA DE CAPTURA                        |
| 2022/05/12 13:10:34                          |
| COMENTARIO DE FOTO                           |
| AREA ALMACEN DE PRODUCTOS PENDIENYES         |
| GEORREFERENCIACIÓN                           |
| -16.4548796, -71.5524049                     |

FOTOGRAFÍA N° 9

|                                                                                  |                                                                         |                                |
|----------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|
|  | <b>FOTOGRAFÍAS REALIZADAS DURANTE EL PROCESO DE SUPERVISIÓN DE IIEE</b> | PRT-002-PNAEQW-USM-FOR-001/002 |
|                                                                                  | <b>N° de Registro: 4702732</b>                                          | Página 9                       |



| NOMBRE DE FOTOGRAFÍA                         |
|----------------------------------------------|
| IIEE_20220512_143800_5957285808313393040.jpg |
| FECHA/HORA DE CAPTURA                        |
| 2022/05/12 14:38:00                          |
| COMENTARIO DE FOTO                           |
| CAPCITQCIÓN AL SECRETARIO DEL CAE            |
| GEORREFERENCIACIÓN                           |
| -16.4549145, -71.5523142                     |

**FOTOGRAFÍA N° 10**

|                                                                                  |                                                                         |                                |
|----------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|
|  | <b>FOTOGRAFÍAS REALIZADAS DURANTE EL PROCESO DE SUPERVISIÓN DE IIEE</b> | PRT-002-PNAEQW-USM-FOR-001/002 |
|                                                                                  | <b>N° de Registro: 4702732</b>                                          | Página 10                      |



|                                                 |
|-------------------------------------------------|
| <b>NOMBRE DE FOTOGRAFÍA</b>                     |
| IIEE_ 20220512_ 145308_ 4526997064015325701.jpg |
| <b>FECHA/HORA DE CAPTURA</b>                    |
| 2022/05/12 14:53:08                             |
| <b>COMENTARIO DE FOTO</b>                       |
| PUBLICACION DE LA LINEA GRATUITA                |
| <b>GEORREFERENCIACIÓN</b>                       |
| -16.4547272, -71.5525045                        |

**COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA**  
**SEDE REGIONAL AREQUIPA**  
**"Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional "**

Arequipa, 29 de abril del 2022

OFICIO N° 019-2022-CTVC/AREQUIPA

Señor:  
Miguel Ángel Enciso Miranda  
Jefe de la Unidad Territorial Arequipa  
Programa Nacional Alimentación Escolar Qali Warma.  
Presente.-

Asunto: FE DE ERRATAS- OFICIO N° 017-2022-CTVC/AREQUIPA

De mi mayor consideración:

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

Por medio del presente, se hace llegar el FE DE ERRATAS correspondiente al OFICIO N° 017-2022-CTVC/AREQUIPA. Se trata específicamente de los casos N°043-2022-CTVC-ARE y 047-2022-CTVC-ARE, los mismos en los que de manera involuntaria se cometió el error de incorporar la tipificación "MONITOR DE GESTION LOCAL NO DEJO ACTA DE SUPERVISION A CAE DESPUES DE VISITA A LA IE", tipificación que de acuerdo a la metodología de trabajo para la emisión de casos del Comité debe emitirse en otro caso, puesto que corresponde a otro proceso misional del Programa.

Se adjuntan nuevamente los casos del 043- al 052-2022-CTVC-ARE

Agradecemos la atención prestada.

Atentamente



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

## COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA

Teléfono de Arequipa: 942157595  
Teléfono Nacional: 945095602

## CASO

N°043-2022-CTVC/ARE

|                                                                                      |                                                                                    |                                            |                                                  |            |
|--------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------|--------------------------------------------------|------------|
| PROGRAMA SOCIAL                                                                      | QALI WARMA                                                                         |                                            | 1. FECHA DE REGISTRO:                            | 22/03/2022 |
| <b>I. DATOS DEL INFORMANTE / SOLICITANTE / VEEDOR:</b>                               |                                                                                    |                                            |                                                  |            |
| 2. APELLIDOS NOMBRES:                                                                | RODRÍGUEZ SERRANO MAGDALENA                                                        |                                            | 3. NÚMERO-DNI:                                   | 04809494   |
| 4. ORGANIZACIÓN/INSTITUCIÓN                                                          | COMITÉ LOCAL DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA DEL DISTRITO DE JACOBO HUNTER |                                            | 5. CARGO:                                        | VOCAL      |
| <b>II. IDENTIFICACIÓN DEL CASO: LUGAR DE OCURRENCIA, PROCESO VIGILADO/VERIFICADO</b> |                                                                                    |                                            | 6. FECHA DE OCURRENCIA:                          | 22/03/2022 |
| 7. DEPARTAMENTO:                                                                     | AREQUIPA                                                                           | 8. PROVINCIA:                              | AREQUIPA                                         |            |
| 9. DISTRITO:                                                                         | JACOBO HUNTER                                                                      | 10. CCPP/DIRECCIÓN:                        | AAHH ALTO ALIANZA/ CALLE JOSÉ MARÍA ARGUEDAS S/N |            |
| 11. PROCESO OBJETO DE VIGILANCIA/VEEDURÍA                                            | PRESTACIÓN DEL SERVICIO ALIMENTARIO                                                | 12. ¿DÓNDE SE APLICÓ LA FICHA DE VEEDURÍA? | 1031590-IEI-ALTO ALIANZA                         |            |
| 13. CANTIDAD DE AFECTADOS:                                                           | 189                                                                                | 14. CANTIDAD DE PUNTOS CRÍTICOS:           | 4                                                |            |
| <b>III. DESCRIPCIÓN DE LOS HECHOS (ANÁLISIS Y PRECISIONES):</b>                      |                                                                                    |                                            |                                                  |            |

Se realizaron acciones de veeduría/vigilancia a la Prestación del Servicio Alimentario del Programa Qali Warma, de manera presencial, a la IEI Alto Alianza, con código modular 1031590, se registraron los siguientes puntos críticos:

1. EL NÚMERO DE ALUMNOS ATENDIDOS QUE FIGURA EN EL ACTA DE ENTREGA/RECEPCION NO ES IGUAL AL NÚMERO DE ALUMNOS MATRICULADOS. Se verificó según Acta de Entrega y Recepción de productos/alimentos que el Programa Qali Warma atiende a 187 usuarios, pero la IEI a la fecha tiene 189 alumnos matriculados, sobrando 02 raciones.
2. NO EXISTE DOCUMENTO DE CONTROL DE ENTRADAS Y SALIDAS DE PRODUCTOS ACTUALIZADO (CONTROL KARDEX). Según lo referido por la representante del CAE, no se habría implementado este instrumento que dé cuenta del control adecuado del ingreso y egreso de los alimentos. Debe señalarse que en el ambiente del almacén se evidenció la presencia de canastas de alimentos aún por recoger por los padres de familia, pero no se supo dar cuenta de la cantidad de alimentos que significaban dichas canastas.
3. NO SE PUBLICA EN UN LUGAR VISIBLE DE LA IE Y/O ESPACIOS DE PUBLICACIÓN VIRTUAL LA LISTA Y CANTIDAD DE LOS ALIMENTOS QUE DEBE RECIBIR CADA ALUMNO MATRICULADO. Según lo referido por la representante del CAE, ésta acción no se habría realizado ni de manera virtual ni física para la primera distribución de alimentos/ productos. Esta actividad de difusión es importante para asegurar la transparencia, además prevé que los padres de familia se encuentren informados respecto a la cantidad de alimentos que deben recibir los usuarios.
4. MONITOR DE GESTION LOCAL NO DEJO ACTA DE SUPERVISION A CAE DESPUES DE VISITA A LA IE. Según lo referido por la representante del CAE, el monitor de gestión local del Programa Qali Warma no dejó copia del "acta de supervisión" referida a su visita de asistencia técnica y acompañamiento realizada a la institución educativa como parte de sus funciones. Este documento de monitoreo es importante a fin de visibilizar y dar cuenta de las observaciones y/o recomendaciones en la prestación del servicio alimentario de la institución educativa; así como de las acciones de asistencia técnica y/o capacitación realizadas por el mencionado personal del Programa.

## IV. SUGERENCIAS / RECOMENDACIONES:

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

- a) Gestionar de manera adecuada la dotación del número de raciones para esta institución educativa de acuerdo al número real de alumnos matriculados, de tal manera que se evite el riesgo de un mal uso de los alimentos o se pueda reasignar las raciones a IE que tengan un déficit de estas.
- b) Asegurar la publicación sea física o virtual en esta institución educativa respecto a la cantidad de alimentos que reciben cada alumno matriculado.

- c) Implementar el kardex que de cuenta del control adecuado del ingreso y egreso de los alimentos en la IEI
- d) Se asegure la entrega oportuna del acta de supervisión a CAE por parte de monitor local de gestión a esta IEI a fin de que se cumpla con las recomendaciones de mejora plasmadas en dicho instrumento.
- e) Se solicita se pueda verificar el caso y se nos pueda informar sobre las acciones implementadas destinadas a la solución de los hechos alertados.

V. ANEXOS: (Total de páginas/folios: (02))

1. Anexo 01: Ficha de Vigilancia V-0033-2021-ARE-Q



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

| COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA                                                                               |                                        |                                                           |                                                  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------|-----------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|
| SEDE REGIONAL AREQUIPA                                                                                                       |                                        |                                                           |                                                  |
| VIGILANCIA AL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA QALI WARMA                                                                   |                                        |                                                           |                                                  |
| Teléfono Regional:                                                                                                           | 042107555                              | FECHA DE MONITOREO:                                       |                                                  |
| Teléfono Nacional:                                                                                                           | 045085862                              | INSTITUCIÓN EDUCATIVA ATENDIDA POR EL PROGRAMA QALI WARMA | CODIGO N° 1-033-2022-ARE-Q                       |
| 1. FECHA INICIAL de la Vigilancia:                                                                                           |                                        | 2. HORA INICIAL de la Vigilancia:                         |                                                  |
| 23/03/22                                                                                                                     |                                        | 11:16                                                     |                                                  |
| I. DATOS GENERALES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA (IE)                                                                          |                                        |                                                           |                                                  |
| 3. CODIGO MODULAR de la IE                                                                                                   | 1931540                                | 4. NOMBRE de la IE                                        | IE de Alto Altiplano                             |
| 5. DEPARTAMENTO                                                                                                              | Arequipa                               | 6. PROVINCIA:                                             | Provincia                                        |
| 7. DISTRITO                                                                                                                  | San Juan de Montalvo                   | 8. QALI WARMA Dirección del Distrito:                     | Patricia Luciana Argueta                         |
| 9. TURNO de la IE                                                                                                            | (a) Mañana (b) Tarde (c) Noche y Tarde | 9. TIPO de SERVICIO                                       | (a) Escolar (b) Preescolar (c) Desayuno/Almuerzo |
| 10. NOMBRE y APELLIDOS                                                                                                       | Raimon Magnolia Reinos                 | 10. TIPO de entrega                                       | (a) Desayuno/Almuerzo/Cena (b) Otro              |
| 11. MODALIDAD de atención                                                                                                    | (a) Presencial (b) Remota              | 11. FORMAS de atención                                    | (a) Presencial (b) Remota                        |
| 12. NÚMERO de ENTREGA a vigilar                                                                                              | 114                                    | 12. NÚMERO de ATENCIÓN de esta entrega                    | Del 14/03/22 al 15/03/22                         |
| 13. NÚMERO de USUARIOS atendidos (según acta de entrega)                                                                     | 184                                    | 13. NÚMERO de ESTUDIANTES matriculados (según nombres IE) | 184                                              |
| 14. FECHA de INICIO de clases escolares en la IE                                                                             | 01/03/22                               | 14. NÚMERO de días de clase                               | 01/03/22                                         |
| 15. Modalidad del retorno a clases escolares en la IE                                                                        | (a) Presencial (b) Remota              | 15. Otros Datos                                           |                                                  |
| II. DATOS GENERALES DEL INFORMANTE                                                                                           |                                        |                                                           |                                                  |
| 16. ¿Quién es el informante?                                                                                                 | (a) Miembro del CAE (b) Padre/Madre    | 16. Apellidos y nombres del informante:                   | Medalito Aguirre Pelayo                          |
| 17. N° de identificación                                                                                                     | 99 079 0795                            | 17. Correo electrónico del informante:                    | delgadoaguirre@gmail.com                         |
| III. CUMPLIMIENTO DE LAS CONDICIONES PARA EL RETORNO A LA PRESENCIALIDAD O SEMIPRESENCIALIDAD                                |                                        |                                                           |                                                  |
| A) CONOCIMIENTO SOBRE EL RETORNO A CLASES PRESENCIALES O SEMIPRESENCIALES                                                    |                                        |                                                           |                                                  |
| 18. ¿Se realizó acciones informativas sobre el retorno a clases escolares en la IE?                                          |                                        |                                                           |                                                  |
| 19. ¿Se realizó acciones informativas sobre el retorno a clases escolares?                                                   |                                        |                                                           |                                                  |
| 20. ¿Todos los miembros del CAE conocen las disposiciones sobre el retorno a clases escolares?                               |                                        |                                                           |                                                  |
| 21. ¿Todos los docentes conocen las disposiciones sobre el retorno a clases escolares?                                       |                                        |                                                           |                                                  |
| 22. ¿Todos los padres/madres de familia conocen las disposiciones sobre el retorno a clases escolares?                       |                                        |                                                           |                                                  |
| 23. ¿Todos los estudiantes conocen las disposiciones sobre el retorno a clases escolares?                                    |                                        |                                                           |                                                  |
| B) SITUACIÓN DE MEJORA DE LA INFRAESTRUCTURA DE LA IE PARA EL RETORNO A CLASES 2022                                          |                                        |                                                           |                                                  |
| 24. La IE ¿Cuenta con instalaciones de agua?                                                                                 |                                        |                                                           |                                                  |
| 25. La IE ¿Cuenta con instalaciones de desagüe?                                                                              |                                        |                                                           |                                                  |
| 26. La IE ¿Cuenta con instalaciones eléctricas?                                                                              |                                        |                                                           |                                                  |
| 27. La IE ¿Cuenta con todos los puntos y conexiones instalados?                                                              |                                        |                                                           |                                                  |
| 28. La IE ¿Cuenta con al menos una puerta y ventanas instaladas?                                                             |                                        |                                                           |                                                  |
| 29. La IE ¿Cuenta con al menos una puerta y ventanas instaladas?                                                             |                                        |                                                           |                                                  |
| C) SITUACIÓN DE LA VACUNACIÓN EN LA IE                                                                                       |                                        |                                                           |                                                  |
| 30. ¿Todos los miembros del CAE recibieron 2 dosis de vacuna contra COVID-19?                                                |                                        |                                                           |                                                  |
| 31. ¿Todos los padres/madres de familia recibieron 2 dosis de vacuna contra COVID-19?                                        |                                        |                                                           |                                                  |
| 32. ¿Todos los estudiantes recibieron 2 dosis de vacuna contra COVID-19?                                                     |                                        |                                                           |                                                  |
| D) CUMPLIMIENTO DE PROTOCOLOS DE PREVENCIÓN CONTRA EL COVID EN LA IE                                                         |                                        |                                                           |                                                  |
| 33. ¿Se realizó acciones informativas sobre el protocolo de prevención de COVID en la IE?                                    |                                        |                                                           |                                                  |
| 34. ¿Todos los miembros del CAE conocen el protocolo a seguir si se presenta un caso de COVID en la IE?                      |                                        |                                                           |                                                  |
| 35. ¿Todos los docentes conocen el protocolo a seguir si se presenta un caso de COVID en la IE?                              |                                        |                                                           |                                                  |
| 36. ¿Todos los padres/madres de familia conocen el protocolo a seguir si se presenta un caso de COVID en la IE?              |                                        |                                                           |                                                  |
| 37. ¿Todos los estudiantes conocen el protocolo a seguir si se presenta un caso de COVID en la IE?                           |                                        |                                                           |                                                  |
| 38. ¿Se ha organizado los equipos de acuerdo al protocolo en la IE?                                                          |                                        |                                                           |                                                  |
| E) SITUACIÓN DE LA ASIGNACIÓN DE DIRECTORES Y DOCENTES EN LA IE                                                              |                                        |                                                           |                                                  |
| 39. ¿Está asignada la plaza de Director en la IE?                                                                            |                                        |                                                           |                                                  |
| 40. ¿Están asignados todos los puestos de docentes en la IE?                                                                 |                                        |                                                           |                                                  |
| F) DESARROLLO DE LAS CAPACIDADES Y ASISTENCIA TÉCNICA PARA MIEMBROS DEL CAE                                                  |                                        |                                                           |                                                  |
| 41. ¿El CAE está conformado y actualizado?                                                                                   |                                        |                                                           |                                                  |
| 42. ¿El CAE recibe capacitación/asesoría técnica sobre sus funciones?                                                        |                                        |                                                           |                                                  |
| G) PRESTACIÓN DEL SERVICIO ALIMENTARIO                                                                                       |                                        |                                                           |                                                  |
| A) CUMPLIMIENTO DE LA ENTREGA DE ALIMENTOS/PRODUCTOS A LA IE                                                                 |                                        |                                                           |                                                  |
| 43. ¿El proveedor cumple con la entrega de alimentos/productos a la IE?                                                      |                                        |                                                           |                                                  |
| 44. ¿El proveedor cumple con la entrega de alimentos/productos de acuerdo a lo establecido en el cronograma según contrato?  |                                        |                                                           |                                                  |
| 45. ¿El proveedor cumple con la entrega de alimentos/productos de acuerdo a lo establecido en el cronograma según contrato?  |                                        |                                                           |                                                  |
| 46. ¿El CAE cuenta con acta de entrega/recepción de alimentos/productos correspondiente a esta entrega?                      |                                        |                                                           |                                                  |
| 47. ¿El proveedor cumple con la entrega de alimentos/productos de acuerdo a lo establecido en el cronograma según contrato?  |                                        |                                                           |                                                  |
| 48. ¿El proveedor cumple con la entrega de alimentos/productos de acuerdo a lo establecido en el cronograma según contrato?  |                                        |                                                           |                                                  |
| 49. ¿El proveedor cumple con la entrega de alimentos/productos de acuerdo a lo establecido en el cronograma según contrato?  |                                        |                                                           |                                                  |
| 50. ¿El proveedor cumple con la entrega de alimentos/productos de acuerdo a lo establecido en el cronograma según contrato?  |                                        |                                                           |                                                  |
| 51. ¿El proveedor cumple con la entrega de alimentos/productos de acuerdo a lo establecido en el cronograma según contrato?  |                                        |                                                           |                                                  |
| 52. ¿El proveedor cumple con la entrega de alimentos/productos de acuerdo a lo establecido en el cronograma según contrato?  |                                        |                                                           |                                                  |
| 53. ¿El proveedor cumple con la entrega de alimentos/productos de acuerdo a lo establecido en el cronograma según contrato?  |                                        |                                                           |                                                  |
| 54. ¿El proveedor cumple con la entrega de alimentos/productos de acuerdo a lo establecido en el cronograma según contrato?  |                                        |                                                           |                                                  |
| 55. ¿El proveedor cumple con la entrega de alimentos/productos de acuerdo a lo establecido en el cronograma según contrato?  |                                        |                                                           |                                                  |
| 56. ¿El proveedor cumple con la entrega de alimentos/productos de acuerdo a lo establecido en el cronograma según contrato?  |                                        |                                                           |                                                  |
| 57. ¿El proveedor cumple con la entrega de alimentos/productos de acuerdo a lo establecido en el cronograma según contrato?  |                                        |                                                           |                                                  |
| 58. ¿El proveedor cumple con la entrega de alimentos/productos de acuerdo a lo establecido en el cronograma según contrato?  |                                        |                                                           |                                                  |
| 59. ¿El proveedor cumple con la entrega de alimentos/productos de acuerdo a lo establecido en el cronograma según contrato?  |                                        |                                                           |                                                  |
| 60. ¿El proveedor cumple con la entrega de alimentos/productos de acuerdo a lo establecido en el cronograma según contrato?  |                                        |                                                           |                                                  |
| 61. ¿El proveedor cumple con la entrega de alimentos/productos de acuerdo a lo establecido en el cronograma según contrato?  |                                        |                                                           |                                                  |
| 62. ¿El proveedor cumple con la entrega de alimentos/productos de acuerdo a lo establecido en el cronograma según contrato?  |                                        |                                                           |                                                  |
| 63. ¿El proveedor cumple con la entrega de alimentos/productos de acuerdo a lo establecido en el cronograma según contrato?  |                                        |                                                           |                                                  |
| 64. ¿El proveedor cumple con la entrega de alimentos/productos de acuerdo a lo establecido en el cronograma según contrato?  |                                        |                                                           |                                                  |
| 65. ¿El proveedor cumple con la entrega de alimentos/productos de acuerdo a lo establecido en el cronograma según contrato?  |                                        |                                                           |                                                  |
| 66. ¿El proveedor cumple con la entrega de alimentos/productos de acuerdo a lo establecido en el cronograma según contrato?  |                                        |                                                           |                                                  |
| 67. ¿El proveedor cumple con la entrega de alimentos/productos de acuerdo a lo establecido en el cronograma según contrato?  |                                        |                                                           |                                                  |
| 68. ¿El proveedor cumple con la entrega de alimentos/productos de acuerdo a lo establecido en el cronograma según contrato?  |                                        |                                                           |                                                  |
| 69. ¿El proveedor cumple con la entrega de alimentos/productos de acuerdo a lo establecido en el cronograma según contrato?  |                                        |                                                           |                                                  |
| 70. ¿El proveedor cumple con la entrega de alimentos/productos de acuerdo a lo establecido en el cronograma según contrato?  |                                        |                                                           |                                                  |
| 71. ¿El proveedor cumple con la entrega de alimentos/productos de acuerdo a lo establecido en el cronograma según contrato?  |                                        |                                                           |                                                  |
| 72. ¿El proveedor cumple con la entrega de alimentos/productos de acuerdo a lo establecido en el cronograma según contrato?  |                                        |                                                           |                                                  |
| 73. ¿El proveedor cumple con la entrega de alimentos/productos de acuerdo a lo establecido en el cronograma según contrato?  |                                        |                                                           |                                                  |
| 74. ¿El proveedor cumple con la entrega de alimentos/productos de acuerdo a lo establecido en el cronograma según contrato?  |                                        |                                                           |                                                  |
| 75. ¿El proveedor cumple con la entrega de alimentos/productos de acuerdo a lo establecido en el cronograma según contrato?  |                                        |                                                           |                                                  |
| 76. ¿El proveedor cumple con la entrega de alimentos/productos de acuerdo a lo establecido en el cronograma según contrato?  |                                        |                                                           |                                                  |
| 77. ¿El proveedor cumple con la entrega de alimentos/productos de acuerdo a lo establecido en el cronograma según contrato?  |                                        |                                                           |                                                  |
| 78. ¿El proveedor cumple con la entrega de alimentos/productos de acuerdo a lo establecido en el cronograma según contrato?  |                                        |                                                           |                                                  |
| 79. ¿El proveedor cumple con la entrega de alimentos/productos de acuerdo a lo establecido en el cronograma según contrato?  |                                        |                                                           |                                                  |
| 80. ¿El proveedor cumple con la entrega de alimentos/productos de acuerdo a lo establecido en el cronograma según contrato?  |                                        |                                                           |                                                  |
| 81. ¿El proveedor cumple con la entrega de alimentos/productos de acuerdo a lo establecido en el cronograma según contrato?  |                                        |                                                           |                                                  |
| 82. ¿El proveedor cumple con la entrega de alimentos/productos de acuerdo a lo establecido en el cronograma según contrato?  |                                        |                                                           |                                                  |
| 83. ¿El proveedor cumple con la entrega de alimentos/productos de acuerdo a lo establecido en el cronograma según contrato?  |                                        |                                                           |                                                  |
| 84. ¿El proveedor cumple con la entrega de alimentos/productos de acuerdo a lo establecido en el cronograma según contrato?  |                                        |                                                           |                                                  |
| 85. ¿El proveedor cumple con la entrega de alimentos/productos de acuerdo a lo establecido en el cronograma según contrato?  |                                        |                                                           |                                                  |
| 86. ¿El proveedor cumple con la entrega de alimentos/productos de acuerdo a lo establecido en el cronograma según contrato?  |                                        |                                                           |                                                  |
| 87. ¿El proveedor cumple con la entrega de alimentos/productos de acuerdo a lo establecido en el cronograma según contrato?  |                                        |                                                           |                                                  |
| 88. ¿El proveedor cumple con la entrega de alimentos/productos de acuerdo a lo establecido en el cronograma según contrato?  |                                        |                                                           |                                                  |
| 89. ¿El proveedor cumple con la entrega de alimentos/productos de acuerdo a lo establecido en el cronograma según contrato?  |                                        |                                                           |                                                  |
| 90. ¿El proveedor cumple con la entrega de alimentos/productos de acuerdo a lo establecido en el cronograma según contrato?  |                                        |                                                           |                                                  |
| 91. ¿El proveedor cumple con la entrega de alimentos/productos de acuerdo a lo establecido en el cronograma según contrato?  |                                        |                                                           |                                                  |
| 92. ¿El proveedor cumple con la entrega de alimentos/productos de acuerdo a lo establecido en el cronograma según contrato?  |                                        |                                                           |                                                  |
| 93. ¿El proveedor cumple con la entrega de alimentos/productos de acuerdo a lo establecido en el cronograma según contrato?  |                                        |                                                           |                                                  |
| 94. ¿El proveedor cumple con la entrega de alimentos/productos de acuerdo a lo establecido en el cronograma según contrato?  |                                        |                                                           |                                                  |
| 95. ¿El proveedor cumple con la entrega de alimentos/productos de acuerdo a lo establecido en el cronograma según contrato?  |                                        |                                                           |                                                  |
| 96. ¿El proveedor cumple con la entrega de alimentos/productos de acuerdo a lo establecido en el cronograma según contrato?  |                                        |                                                           |                                                  |
| 97. ¿El proveedor cumple con la entrega de alimentos/productos de acuerdo a lo establecido en el cronograma según contrato?  |                                        |                                                           |                                                  |
| 98. ¿El proveedor cumple con la entrega de alimentos/productos de acuerdo a lo establecido en el cronograma según contrato?  |                                        |                                                           |                                                  |
| 99. ¿El proveedor cumple con la entrega de alimentos/productos de acuerdo a lo establecido en el cronograma según contrato?  |                                        |                                                           |                                                  |
| 100. ¿El proveedor cumple con la entrega de alimentos/productos de acuerdo a lo establecido en el cronograma según contrato? |                                        |                                                           |                                                  |

**COMITE DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA**  
SEDE REGIONAL AREQUIPA

**VIGILANCIA AL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA GALI WARMA**

**FORMA DE VIGILANCIA**

**INSTITUCION EDUCATIVA ATENDIDA POR EL PROGRAMA GALI WARMA**

CODIGO N° Y-033-2022-ARE

Teléfono Regional: 942157595  
Teléfono Nacional: 945095882

(A) FICHA se aplica DENTRO DE CAMPESIA (B) FICHA se aplica FUERA DE CAMPESIA  
(X) Vigilancia Presencial (X) Vigilancia NO Presencial

1. FECHA INICIAL de la Vigilancia: 23/03/22 2. FECHA FINAL de la Vigilancia: 17/06

3. ¿Se distribuye la cantidad completa de alimentos que le corresponden a cada alumno matriculado?  
3. ¿Se publica, en un lugar visible de la IE, los nombres de publicación virtual la lista y cantidad de los alimentos que debe recibir cada alumno matriculado?  
3. ¿Se publica, en un lugar visible de la IE, los nombres de publicación virtual o cronograma y horario de distribución de alimentos para los alumnos matriculados?  
3. ¿Se cumple el cronograma y horario de distribución de alimentos para los alumnos matriculados?  
3. ¿Se realiza en la IE un lugar limpio, ventilado y ordenado para la distribución de alimentos?  
3. ¿Se realiza en la IE, mesas y mostreros limpios y desinfectados para la distribución de alimentos?  
3. ¿Se realiza en la IE, lavaplatos y desinfectación de manos, con agua y jabón?  
3. ¿Las personas que distribuyen los alimentos usan mascarilla y gorro?  
3. ¿El personal responsable usa mascarilla de protección en forma adecuada para recoger los alimentos?  
3. ¿El personal responsable se lava las manos, con agua y jabón para recoger los alimentos?  
3. ¿El personal responsable mantiene a mano de distancia con otras personas al recoger los alimentos?  
3. ¿Se usa, por registro de control, dando el personal responsable firma en conformidad de recepción de los alimentos?  
3. ¿Se suscribe el acta de distribución de alimentos y firma en conformidad al recibir el personal?  
3. ¿Miembros del CAE están presente durante el proceso de distribución de alimentos en la IE?  
3. ¿Miembros del CAE que distribuyen los alimentos presenta su carnet con vacunas completas contra la COVID-19?  
3. ¿La distribución de alimentos se realiza en la IE?  
3. ¿El lugar de distribución de alimentos está libre de animales?  
3. ¿Se solicita consentimiento para grabar en la entrega de alimentos?  
3. ¿Se realiza los alimentos en un lugar limpio y desinfectado en condiciones de ventilación adecuada?  
3. ¿Se distribuye los alimentos en recipientes o bolsas limpias?  
3. ¿La manipulación y almacenamiento de los alimentos se realiza con cuidado para evitar la contaminación?  
3. ¿Se registra y se cuenta los alimentos los auxilio de alimentos que quedan al finalizar el proceso de distribución?  
3. Otros aspectos:

4. CONSUMO DE LOS ALIMENTOS DE GALI WARMA  
Consumo de Alimentos en el Hogar  
El Vendedor debe entregar a los alumnos que están cursando el primer año de primaria para consultar sobre el desarrollo consumido en el hogar

| Alumnos elegidos | Nivel | Grado | Tamaño de muestra en la casa | Tamaño de muestra en la escuela | Describe los productos de Gali Warma |       |    |   |
|------------------|-------|-------|------------------------------|---------------------------------|--------------------------------------|-------|----|---|
| Alumno 1         | SI    | NO    | NS/NR                        | SI                              | NO                                   | NS/NR | NA | → |
| Alumno 2         | SI    | NO    | NS/NR                        | SI                              | NO                                   | NS/NR | NA | → |
| Alumno 3         | SI    | NO    | NS/NR                        | SI                              | NO                                   | NS/NR | NA | → |
| Alumno 4         | SI    | NO    | NS/NR                        | SI                              | NO                                   | NS/NR | NA | → |
| Alumno 5         | SI    | NO    | NS/NR                        | SI                              | NO                                   | NS/NR | NA | → |

Consumo de Alimentos en la IE  
El Vendedor debe entregar a los alumnos que están cursando el primer año de primaria para consultar sobre los alimentos recibidos en la IE

| Alumnos elegidos | Nivel | Grado | Tamaño de muestra en la casa | Tamaño de muestra en la escuela | Describe los productos de Gali Warma |       |    |   |
|------------------|-------|-------|------------------------------|---------------------------------|--------------------------------------|-------|----|---|
| Alumno 1         | SI    | NO    | NS/NR                        | SI                              | NO                                   | NS/NR | NA | → |
| Alumno 2         | SI    | NO    | NS/NR                        | SI                              | NO                                   | NS/NR | NA | → |
| Alumno 3         | SI    | NO    | NS/NR                        | SI                              | NO                                   | NS/NR | NA | → |
| Alumno 4         | SI    | NO    | NS/NR                        | SI                              | NO                                   | NS/NR | NA | → |
| Alumno 5         | SI    | NO    | NS/NR                        | SI                              | NO                                   | NS/NR | NA | → |

3. ¿Dentro de la IE, existe un lugar para el consumo de los alimentos?  
3. ¿La IE, se registra en la IE, los alimentos que se reciben?  
3. ¿El lugar de recepción de alimentos está limpio, ventilado y ordenado?  
3. ¿Dentro de la IE, el docente acompaña el consumo de alimentos de los alumnos?  
3. ¿Dentro de la IE, se registra la cantidad de alimentos que se reciben?

5. SUPERVISIÓN Y MONITOREO A LAS IES PARA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO ALIMENTARIO  
5. ¿El Muestreo de Gestión Local del Programa realizó la supervisión en la IE?  
5. ¿El Muestreo de Gestión Local realizó la supervisión en la IE en un lugar limpio, ventilado y ordenado, con agua potable, jabón y agua caliente?  
5. ¿El Muestreo de Gestión Local realizó la supervisión en la IE en un lugar limpio, ventilado y ordenado, con agua potable, jabón y agua caliente?  
5. ¿El Muestreo de Gestión Local realizó la supervisión en la IE en un lugar limpio, ventilado y ordenado, con agua potable, jabón y agua caliente?

6. TRANSPARENCIA Y RENDICIÓN DE CUENTAS (NO USO POLITICO DEL PROGRAMA)  
6. ¿Algun representante del Programa Gali Warma está realizando labores, directas, indirectas o acciones a nombre de la entrega de alimentos?  
6. ¿Algun representante del Programa Gali Warma está realizando labores, directas, indirectas o acciones a nombre de la entrega de alimentos?  
6. ¿Algun representante del Programa Gali Warma está realizando labores, directas, indirectas o acciones a nombre de la entrega de alimentos?  
6. ¿Algun representante del Programa Gali Warma está realizando labores, directas, indirectas o acciones a nombre de la entrega de alimentos?

7. RECOMENDACIONES  
7. ¿Se recomienda la implementación de algún otro programa o servicio?  
7. ¿Se recomienda la implementación de algún otro programa o servicio?  
7. ¿Se recomienda la implementación de algún otro programa o servicio?  
7. ¿Se recomienda la implementación de algún otro programa o servicio?

8. FECHA FINAL de la supervisión: 17/06/22

9. DATOS DEL VERIFICADOR VOLUNTARIO  
9. DATOS DEL VERIFICADOR VOLUNTARIO  
9. DATOS DEL VERIFICADOR VOLUNTARIO  
9. DATOS DEL VERIFICADOR VOLUNTARIO

10. DATOS DEL MIEMBRO DEL EQUIPO TECNICO REGIONAL  
10. DATOS DEL MIEMBRO DEL EQUIPO TECNICO REGIONAL  
10. DATOS DEL MIEMBRO DEL EQUIPO TECNICO REGIONAL  
10. DATOS DEL MIEMBRO DEL EQUIPO TECNICO REGIONAL

Recomendación: Implementar, Korder, publicar la cantidad de alimentos que van a recepcionar cada alumno matriculado.



**C. Magnolia Rainer Volvoni**  
DIRECTORA



Ministerio de Desarrollo  
e Inclusión Social

Viceministerio  
de Prestaciones Sociales

Programa Nacional  
de Alimentación Escolar  
QALI WARMA



Firmado digitalmente por PINTO  
RIVEROS Javier Enrique FAU  
20550154065 soft  
Motivo: Soy el autor del documento  
Fecha: 25.05.2022 17:28:16 -05:00

"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"  
"Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"  
"Año del Bicentenario del Congreso de la República del Perú"

Arequipa, 25 de Mayo del 2022

## INFORME N° D000295-2022-MIDIS/PNAEQW-UTAREQ-JPR

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

**ASUNTO** : Informar las acciones realizadas para la atención de la alerta CASO N° 059-2022-CTVC/ARE suscitada en la IE 40384 Soncco Quilla, situada en el distrito de Huanca, de la provincia de Caylloma.

**REFERENCIA** : a) Resolución de Dirección Ejecutiva N° D000221-2021-MIDIS/PNAEQW-DE  
b) OFICIO N° 018-2022-CTVC/AREQUIPA  
c) INFORME N° D000034-2022-MIDIS/PNAEQW-UTAREQ-MNY

**FECHA** : Arequipa, 25 de mayo del 2022

Tengo a bien dirigirme a usted para saludarlo cordialmente y en relación al asunto de la referencia, a fin de informar sobre el caso de alerta suscitado N° 059-2022-CTVC/ARE del Comité de Transparencia y Vigilancia Ciudadana – Sede Región Arequipa.

### I. ANTECEDENTES

- 1.1. Mediante OFICIO N° 018-2022-CTVC/AREQUIPA emitido reportado por la representante del Comité de Transferencia y Vigilancia Ciudadana sede regional Arequipa a la UT, de fecha 28 de abril del presente, se hace de conocimiento sobre lo suscitado en la IE 40384 Soncco Quilla, con código modular 0312652, del distrito de Huanca, de la provincia de Caylloma, respecto a la alerta CASO N° 059-2022-CTVC/ARE con fecha de ocurrencia 07 de abril y 02 Puntos Críticos:
- EL NÚMERO DE ALUMNOS ATENDIDOS QUE FIGURA EN EL ACTA DE ENTREGA/RECEPCION NO ES IGUAL AL NÚMERO DE ALUMNOS MATRICULADOS
  - NO SE PUBLICA EN UN LUGAR VISIBLE DE LA IE Y/O ESPACIOS DE PUBLICACIÓN VIRTUAL LA LISTA Y CANTIDAD DE LOS ALIMENTOS QUE DEBE RECIBIR CADA ALUMNO MATRICULADO

### II. BASE NORMATIVA

- 2.1. Resolución de Dirección Ejecutiva N° D000221-2021-MIDIS/PNAEQW-DE, de fecha 06 de septiembre del 2021, que aprueba el "Protocolo de Promoción de la Participación Social, Veeduría y Atención de Alertas del Programa Nacional de Alimentación Escolar Qali Warma".

### III. OBJETO

- a) Comunicar las acciones desarrolladas para la atención de la alerta CASO N° 059-2022-CTVC/ARE y proceder a su resolución o comunicar el cumplimiento a las recomendaciones efectuadas por la USME para la resolución de la alerta N° 059-2022-CTVC/ARE.

### IV. ANALISIS

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



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 del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"

"Año del Bicentenario del Congreso de la República del Perú"

**A. CASO N° 059-2022-CTVC/ARE**

Caso reportado en la I.E 40384 Sonccoy Quilla, con código modular 0312652, del distrito de Huanca, de la provincia de Caylloma.

Mediante INFORME N° D000034-2022-MIDIS/PNAEQW-UTAREQ-MNY, Monitora de Gestión Local indica las acciones de coordinación y asistencia técnica realizadas frente a las observaciones reportadas por el CTVC:

**a) EL NÚMERO DE ALUMNOS ATENDIDOS QUE FIGURA EN EL ACTA DE ENTREGA/RECEPCION NO ES IGUAL AL NÚMERO DE ALUMNOS MATRICULADOS.**

- Mediante la presente se informa sobre la Resolución de Dirección Ejecutiva N° D000210-2021-MIDIS-PNAEQW-DE, el cual aprueba "PROCEDIMIENTO PARA LA ACTUALIZACIÓN DEL LISTADO Y AGRUPAMIENTO DE INSTITUCIONES EDUCATIVAS EN ITEMS Y ESTABLECER EL PERIODO DE ATENCIÓN POR ENTREGA DE ALIMENTOS PARA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA NACIONAL DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR QALI WARMA " donde establece que:

*"La Unidad de Tecnologías de la Información (UTI) del PNAE QALI WARMA, durante el proceso de actualización del listado de IIEE, coordina con el MINEDU el envío del último corte de la base nominal del SIAGIE, la que debe ser almacenada mensual o quincenalmente en la base de datos que gestiona, con el que genera el reporte del número de usuarias/os por IE (base de datos SIAGIE del MINEDU) y el reporte de IIEE que no se encuentran en el listado de IIEE vigente. Adicionalmente la UTI realiza su carga en el módulo de Actualización del Listado de IIEE en el SIGO, y comunica a la Unidad de Organización de las Prestaciones (UOP) y a la Unidad de Supervisión, Monitoreo y Evaluación (USME) del PNAE QALI WARMA"*

- Con fecha 10 de mayo del 2022 se remite correo al CAE de la IE 40384 Sonccoy Quilla, en la que se incluye información respecto a la Resolución de Dirección Ejecutiva N° D000210-2021-MIDISPNAEQW-DE, el cual aprueba "PROCEDIMIENTO PARA LA ACTUALIZACIÓN DEL LISTADO Y AGRUPAMIENTO DE INSTITUCIONES EDUCATIVAS EN ITEMS Y ESTABLECER EL PERIODO DE ATENCIÓN POR ENTREGA DE ALIMENTOS PARA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA NACIONAL DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR QALI WARMA (se adjunta correo electrónico remitido en informe anexo).
- La Unidad Territorial Arequipa se encuentra a la espera de la Actualización de IIEE en función a lo establecido en la Resolución de Dirección Ejecutiva N° D000210-2021-MIDIS-PNAEQW-DE

**b) NO SE PUBLICA EN UN LUGAR VISIBLE DE LA IE Y/O ESPACIOS DE PUBLICACIÓN VIRTUAL LA LISTA Y CANTIDAD DE LOS ALIMENTOS QUE DEBE RECIBIR CADA ALUMNO MATRICULADO**

- Con fecha 10 de mayo del 2022 se remite correo al CAE de la IE 40384 Sonccoy Quilla, en la que se da la asistencia técnica respecto a la importancia de **PUBLICAR EN UN LUGAR VISIBLE DE LA IE Y/O ESPACIOS DE PUBLICACIÓN VIRTUAL LA LISTA Y CANTIDAD DE LOS ALIMENTOS QUE DEBE RECIBIR CADA ALUMNO MATRICULADO**, se genera el compromiso de publicación para las futuras entregas (se adjunta correo electrónico remitido en informe anexo).

**V. CONCLUSIONES**

- 5.1. Mediante la presente se informa sobre la Resolución de Dirección Ejecutiva N° D000210-2021-MIDIS-PNAEQW-DE, el cual aprueba "PROCEDIMIENTO PARA LA ACTUALIZACIÓN DEL LISTADO Y AGRUPAMIENTO DE INSTITUCIONES EDUCATIVAS EN ITEMS Y ESTABLECER EL PERIODO DE ATENCIÓN POR ENTREGA DE ALIMENTOS PARA LA PRESTACIÓN DEL



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 del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"*

*"Año del Bicentenario del Congreso de la República del Perú"*

#### SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA NACIONAL DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR QALI WARMA "

- 5.2. Con fecha 10 de mayo se ha realizado la asistencia técnica dirigida al CAE de la IE 40384 Sonccoy Quilla, donde se tocaron los temas de actualización de usuarios en las instituciones educativas usuarias del programa.
- 5.3. La Unidad Territorial Arequipa se encuentra a la espera de la Actualización de IIEE en función a lo establecido en la Resolución de Dirección Ejecutiva N° D000210-2021-MIDIS-PNAEQW-DE.
- 5.4. Con fecha 10 de mayo del 2022 se remite correo al CAE de la IE 40384 Sonccoy Quilla, en la que se da la asistencia técnica respecto a la importancia de publicar en un lugar visible de la IE y/o espacios de publicación virtual la lista y cantidad de los alimentos que debe recibir cada alumno matriculado, se genera el compromiso de publicación para las futuras entregas.

#### VI. RECOMENDACIONES

- 6.1. Realizar el seguimiento a las acciones que originan la alerta en el caso presentado por el Comité de Transparencia y Vigilancia Ciudadana - Sede Región Arequipa.
- 6.2. Dar respuesta al OFICIO N° 018-2022-CTVC/AREQUIPA del Comité de Transparencia y Vigilancia Ciudadana – Sede Región Arequipa, respecto al caso de alerta CASO N° 059-2022-CTVC/ARE.

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

Atentamente,

Documento firmado digitalmente

JAVIER ENRIQUE PINTO RIVEROS  
UNIDAD TERRITORIAL AREQUIPA

Arequipa, 25 de Mayo del 2022

## INFORME N° D000034-2022-MIDIS/PNAEQW-UTAREQ-MNY

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

Asunto : Informar las acciones realizadas para la atención de la alerta caso N°059-2022-CTVC/ARE suscitada en la IE 40384 Sonccoy Quilla del nivel primario, situada en el distrito Huanca, provincia Caylloma, departamento Arequipa.

Referencia : OFICIO N° 018-2022-CTVC/AREQUIPA

Fecha Elaboración: Arequipa, 25 de mayo de 2022

Tengo a bien dirigirme a usted, con relación al documento de referencia, a fin de informar sobre el caso de alerta suscitado.

### I. ANTECEDENTES

- 1.1. Mediante el Decreto Supremo N° 008 -2012- MIDIS, se creó el Programa Nacional de Alimentación Escolar Qali Warma, como Programa Social del Ministerio de Desarrollo e Inclusión Social (MIDIS), con la finalidad de brindar un servicio alimentario de calidad, adecuado a los hábitos de consumo locales, cogestionado con la comunidad, sostenible y saludable, para niños y niñas del nivel de educación inicial a partir de los tres años de edad y de educación primaria básica en instituciones públicas.
- 1.2. El día 07 de abril del presente, el Comité Local de Transparencia y Vigilancia Ciudadana del distrito de Huanca, en cumplimiento de sus funciones realizó acciones de vigilancia durante el contexto de emergencia. En tal sentido reportó el CASO N° 059-2022-CTVC/ARE con (2) puntos críticos identificados en la Institución Educativa 40384 Sonccoy Quilla nivel primaria del distrito de Huanca, provincia de Caylloma.
- 1.3. El 09 de mayo del 2022, se toma conocimiento de la alerta suscitada del CTVC, mediante OFICIO N°018-2022-CTVC/AREQUIPA, en el cual se reporta el CASO N° 059-2022-CTVC/ARE con (2) puntos críticos identificados en la Institución Educativa 40384 Sonccoy Quilla nivel Primaria del distrito de Huanca, provincia de Caylloma.

### II. BASE NORMATIVA

- 2.1 Ley que crea el Ministerio de Desarrollo e Inclusión Social, Ley N° 29792.
- 2.2 Decreto Supremo que crea el Programa Nacional de Alimentación Escolar Qali Warma, Decreto Supremo N° 008-2012-MIDIS.

- 2.3 Directiva N°002-2019-GRA-GREA-DGP Normativa que regula la Función de las Instituciones educativas públicas usuarias del Programa Nacional de Alimentación Escolar Qali Warma.
- 2.4 RDE N°D000145-2021-MIDIS-PNAEQW-DE, ha establecido PROTOCOLO PARA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO ALIMENTARIO POR LOS ACTORES VINCULADOS A LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS PÚBLICAS ATENDIDAS POR EL PROGRAMA NACIONAL DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR QALI WARMA
- 2.5 RDE N°D000221-2021-MIDIS/PNAEQW-DE PROTOCOLO DE PROMOCIÓN DE LA PARTICIPACIÓN SOCIAL, VEEDURÍA Y ATENCIÓN DE ALERTAS DEL PROGRAMA NACIONAL DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR QALI WARMA

### III. OBJETO

Comunicar las acciones desarrolladas para la atención de la alerta N°059 y proceder a su resolución o comunicar el cumplimiento a las recomendaciones efectuadas por la USME para la resolución de la alerta N°059.

### IV. ANÁLISIS

- 1.4. El 07 de abril del 2022, se toma conocimiento de la alerta suscitada del CTVC, mediante OFICIO N°018-2022-CTVC/AREQUIPA, en el cual se reporta el CASO N°059-2022-CTVC/ARE con (2) puntos críticos identificados en la Institución Educativa 40384 Sonccoy Quilla nivel Primaria con código modular 0312652 del distrito de Huanca, provincia de Caylloma.
- 1.4.1. El punto crítico N°1 registrado es el siguiente: *EL NÚMERO DE ALUMNOS ATENDIDOS QUE FIGURA EN EL ACTA DE ENTREGA/RECEPCION NO ES IGUAL AL NÚMERO DE ALUMNOS MATRICULADOS*, donde cita que: se verificó según Acta de Entrega y Recepción de productos/alimentos que el Programa Qali Warma atiende a 85 usuarios, pero la IEL a la fecha tiene 95 alumnos matriculados, faltando 10 raciones.
- 1.4.1.1. Al respecto, luego de ver el oficio con la alerta suscitada, el día 10 de mayo se procedió a enviar al director de la IE, un correo electrónico donde se detalla de manera específica acerca de la actualización de usuarios, en el cual se indica lo siguiente:

Mediante la presente se informa sobre la **Resolución de Dirección Ejecutiva N°D000210-2021-MIDIS-PNAEQW-DE, el cual aprueba "PROCEDIMIENTO PARA LA ACTUALIZACIÓN DEL LISTADO Y AGRUPAMIENTO DE INSTITUCIONES EDUCATIVAS EN ITEMS Y ESTABLECER EL PERIODO DE ATENCIÓN POR ENTREGA DE ALIMENTOS PARA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA NACIONAL DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR QALI WARMA "** donde establece que:



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

"Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"

"Año del Bicentenario del Congreso de la República del Perú"

"La Unidad de Tecnologías de la Información (UTI) del PNAE QALI WARMA, durante el proceso de actualización del listado de IIEE, coordina con el MINEDU el envío del último corte de la base nominal del SIAGIE, la que debe ser almacenada mensual o quincenalmente en la base de datos que gestiona, con el que genera el reporte del número de usuarias/os por IE (base de datos SIAGIE del MINEDU) y el reporte de IIEE que no se encuentran en el listado de IIEE vigente. Adicionalmente la UTI realiza su carga en el módulo de Actualización del Listado de IIEE en el SIGO, y comunica a la Unidad de Organización de las Prestaciones (UOP) y a la Unidad de Supervisión, Monitoreo y Evaluación (USME) del PNAE QALI WARMA"

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

La propuesta de actualización del listado de IIEE para su aprobación mediante RDE, se realiza en los periodos detallados a continuación:

| <b>1era Actualización<br/>(Para el<br/>servicio alimentario<br/>del<br/>año vigente)</b> | <b>2da Actualización<br/>(Para el<br/>servicio alimentario del<br/>año vigente)</b> | <b>3er Actualización<br/>(Para el<br/>servicio alimentario del<br/>año<br/>vigente y/o para el<br/>Proceso de Compras* del<br/>siguiente año)</b> |
|------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>marzo</b>                                                                             | <b>mayo</b>                                                                         | <b>agosto</b>                                                                                                                                     |

(\*) El listado actualizado en el mes de agosto sirve de insumo para la actualización del listado de IIEE para el siguiente Proceso de Compras.

Para la primera actualización del listado de IIEE, se debe utilizar la base de datos SIAGIE del MINEDU del último corte de matrículas del año anterior o la base de datos SIAGIE del MINEDU con corte al mes de febrero del año en proceso, siempre y cuando el proceso de matrícula se encuentre en un avance igual o mayor al 97%, previa comunicación del MINEDU. Así también, se puede utilizar la base del Padrón de Instituciones Educativas del MINEDU a fin de poder realizar las consultas de las IIEE que se encuentran activas o inactivas para las incorporaciones, retiros y/o actualización del listado de IIEE. Excepcionalmente, la propuesta de actualización del listado de IIEE para la emisión de una RDE fuera de los periodos establecidos se puede realizar solo en situaciones de emergencia o caso fortuito o fuerza mayor.

**POR LO EXPUESTO:** La atención con el servicio alimentario del PNAEQW, se viene realizando en función a la Resolución de Dirección Ejecutiva N° D000300-2021-MIDIS/PNAEQW-DE, que aprueba el requerimiento para la contratación de bienes y/o servicios para la prestación del servicio alimentario 2022 en la modalidad productos del PNAEQW, la cual fue establecida en función a la base de datos del SIAGIE proporcionada por el Ministerio de Educación para atención a instituciones educativas, cuyo corte se realizó en el mes de agosto del año 2021, y que sirvió de



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 del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"

"Año del Bicentenario del Congreso de la República del Perú"

insumo para la actualización del listado de IIEE para el mes de marzo del año 2022. Actualmente se está a la espera de la emisión de la nueva Resolución de Dirección Ejecutiva del PNAEQW, la cual será emitida en función a la base de datos del SIAGIE proporcionada por el MINEDU según cronograma establecido, para la atención con el servicio alimentario, según la cantidad de niños matriculados en las instituciones educativas, en el presente periodo 2022.

**Imagen 1. Listado de IIEE\_2021\_RDE\_244-2021 (corte al mes de agosto del año 2021)**

| LISTADO DE INSTITUCIONES EDUCATIVAS 2021 |                    |              |           |          |        |                |                |              |       |                      |             |          |               |
|------------------------------------------|--------------------|--------------|-----------|----------|--------|----------------|----------------|--------------|-------|----------------------|-------------|----------|---------------|
| ICODCOLEGIO                              | UNIDAD TERRITORIAL | DEPARTAMENTO | PROVINCIA | DISTRITO | UBIGEO | CENTRO POBLADO | CODIGO MODULAR | CODIGO LOCAL | ANEXO | NOMBRE               | DIRECCIÓN   | NIVEL    | Usuarios      |
| 6881                                     | AREQUIPA           | AREQUIPA     | CAYLLOMA  | HUANCA   | 040508 | HUANCA         | 0312652        | 070248       | 0     | 40384 SONCCOY QUILLA | CALLE PAMPA | PRIMARIA | 85 AREQUIPA 2 |

1.4.1.2. Adicionalmente, en el correo electrónico enviado al director de la IE, se le solicita la remisión de las nóminas de matrícula ingresadas al SIAGIE de los estudiantes.

**Imagen 2. Envío de correo electrónico al director de la IE 40384 Soncco Quilla**





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 del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"  
"Año del Bicentenario del Congreso de la República del Perú"



1.4.1.3. Respecto al punto crítico se procede a detallar lo siguiente:

El día 10 de mayo del 2022 el director de la I.E 40384 Sonccoy Quilla envía las nóminas de matrícula de los alumnos matriculados, posteriormente teniendo dicha información se procede a enviar el presente informe de la alerta suscitada. Se adjunta las nóminas de matrícula del SIAGE de los alumnos/as, en donde figuran 95 alumnos/as, y el programa está atendiendo a 85 usuarios, faltando actualizar a 10 usuarios del presente año 2022.



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

"Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"

"Año del Bicentenario del Congreso de la República del Perú"

### Imagen 3. Evidencia de las nóminas de matrícula de los estudiantes de la IE Huanca



1.4.2. El punto crítico N°2 registrado es el siguiente: **NO SE PUBLICA EN UN LUGAR VISIBLE DE LA IE Y/O ESPACIOS DE PUBLICACIÓN VIRTUAL LA LISTA Y CANTIDAD DE LOS ALIMENTOS QUE DEBE RECIBIR CADA ALUMNO MATRICULADO**, donde cita que: según lo referido por la representante del CAE (padre de familia entrevistado), ésta acción no se habría realizado ni de manera virtual ni física para la primera distribución de alimentos/ productos. Esta actividad de difusión es importante para asegurar la transparencia, además prevé que los padres de familia se encuentren informados respecto a la cantidad de alimentos que deben recibir los usuarios.

1.4.2.1. Al respecto, luego de ver el oficio con la alerta suscitada, el día 10 de mayo se procedió a enviar al director de la IE, un correo electrónico donde se detalla de manera específica acerca de la difusión de la lista de alimentos a distribuir a los padres de familia.

### Imagen 4. Envío de correo electrónico al director de la IE 40384 Sonccoy Quilla acerca de la difusión de la lista de alimentos a distribuir a los PPFF



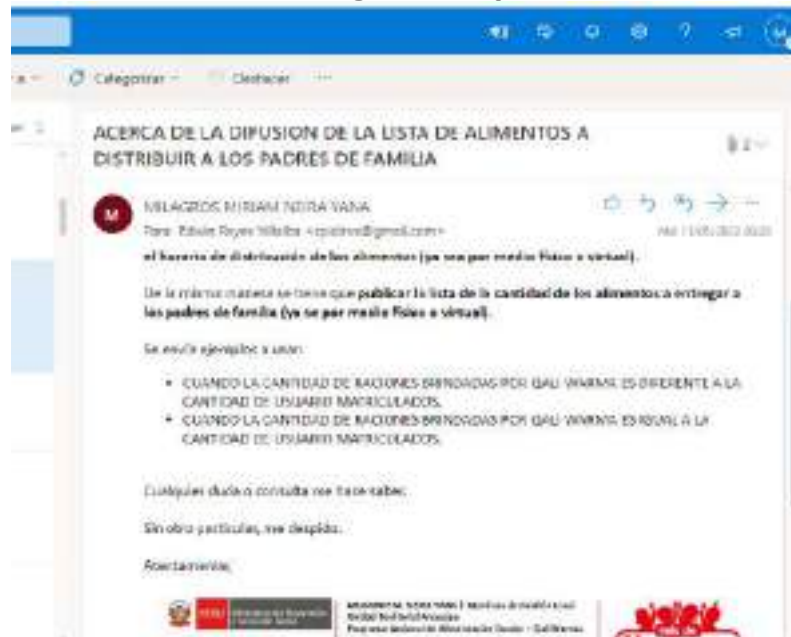


Ministerio de Desarrollo  
e Inclusión Social

Viceministerio  
de Prestaciones Sociales

Programa Nacional  
de Alimentación Escolar  
QALI WARMA

"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"  
"Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"  
"Año del Bicentenario del Congreso de la República del Perú"



## V. CONCLUSIONES

- 5.1. El 09 de mayo del 2022, se toma conocimiento de la alerta suscitada del CTVC, mediante OFICIO N°018-2022-CTVC/AREQUIPA, en el cual se reporta el CASO N° 059-2022-CTVC/ARE con (2) puntos críticos identificados en la Institución Educativa 40384 Sonccoy Quilla nivel Primaria del distrito de Huanca, provincia de Caylloma.
- 5.2. El punto crítico N°1 registrado es el siguiente: *EL NÚMERO DE ALUMNOS ATENDIDOS QUE FIGURA EN EL ACTA DE ENTREGA/RECEPCION NO ES IGUAL AL NÚMERO DE ALUMNOS MATRICULADOS*, donde cita que: se verificó según Acta de Entrega y Recepción de productos/alimentos que el Programa Qali Warma atiende a 85 usuarios, pero la IEL a la fecha tiene 95 alumnos matriculados, faltando 10 raciones.
- 5.3. El punto crítico N°2 registrado es el siguiente: *NO SE PUBLICA EN UN LUGAR VISIBLE DE LA IE Y/O ESPACIOS DE PUBLICACIÓN VIRTUAL LA LISTA Y CANTIDAD DE LOS ALIMENTOS QUE DEBE RECIBIR CADA ALUMNO MATRICULADO*, donde cita que: según lo referido por la representante del CAE (padre de familia entrevistado), ésta acción no se habría realizado ni de manera virtual ni física para la primera distribución de alimentos/ productos..
- 5.4. El día 10 de mayo del 2022 se envía correo electrónico al director, dando asistencia técnica acerca de los 2 puntos críticos observados por el CTVC y ese mismo día se obtiene las nóminas de matrícula de los estudiantes de la Institución educativa 40384 Sonccoy Quilla. Posteriormente se procede a culminar el Informe para cerrar el CASO N° 059-2022-CTVC/ARE.

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

*"Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"*

*"Año del Bicentenario del Congreso de la República del Perú"*

## **VI. RECOMENDACIONES**

6.1. Remitir el presente informe al CTT de la Unidad Territorial Arequipa.

## **VII. ANEXOS**

7.1. Se adjunta las nóminas de matrícula de los alumnos de la I.E 40384 Sonccoy Quilla.

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

Atentamente,

Documento firmado digitalmente

MILAGROS MIRIAM NEIRA YANA  
UNIDAD TERRITORIAL AREQUIPA



MINISTERIO DE EDUCACIÓN

# NÓMINA DE MATRÍCULA - 2022

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                                      |  | 40384 SONCCOY QUILLA |                               |  |                               |                        | Gestión <sup>(7)</sup> |                         | PGD                  | Inicio                                 |                                                      | 14/03/2022         |                                        | Fin                            |                                | 16/12/2022                    |                                | Dpto.                                   |                               | AREQUIPA                             |                                         |                             |                                      |       |  |                |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Código                                                                  |                                                      | 0 4 0 0 0 1         |  |  |  |  | Código Modular                                         |  | 0 3 1 2 6 5 2        |                               |  | Característica <sup>(4)</sup> |                        | PC                     | Programa <sup>(8)</sup> |                      | -                                      | Datos del Estudiante                                 |                    |                                        |                                |                                |                               |                                |                                         |                               |                                      | Prov.                                   |                             | CAYLLOMA                             |       |  |                |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Nombre de la DRE - UGEL                                                 |                                                      | UGEL Arequipa Norte |  |  |  |  | Resolución de Creación N°                              |  | 1168 - 76            |                               |  | Forma <sup>(5)</sup>          |                        | Esc                    |                         |                      |                                        |                                                      | Sexo H/M           | Situación de Matrícula <sup>(10)</sup> | País <sup>(11)</sup>           | Padre vive SI / NO             | Madre vive SI / NO            | Lengua Materna <sup>(12)</sup> | Segunda Lengua <sup>(12)</sup>          | Trabaja el Estudiante SI / NO | Horas semanales que labora           | Escolaridad de la Madre <sup>(13)</sup> | Nacimiento Registrado SI/NO | Tipo de Discapacidad <sup>(14)</sup> | Dist. |  | HUANCA         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                         |                                                      |                     |  |  |  |  | Nivel/Ciclo <sup>(1)</sup>                             |  | PRI                  | Grado/Edad <sup>(3)</sup>     |  | 1                             | Sección <sup>(6)</sup> |                        | -                       | Turno <sup>(9)</sup> |                                        | M                                                    |                    |                                        |                                |                                |                               |                                |                                         |                               |                                      |                                         |                             |                                      |       |  | Centro Poblado |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                         |                                                      |                     |  |  |  |  | Modalidad <sup>(2)</sup>                               |  | EBR                  | Nombre Sección (Solo Inicial) |  |                               |                        |                        |                         |                      |                                        | Institución Educativa de procedencia <sup>(15)</sup> |                    |                                        |                                |                                |                               |                                |                                         |                               |                                      |                                         |                             |                                      |       |  |                |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| N° Orden                                                                | N° de D.N.I. o Código del Estudiante <sup>(16)</sup> |                     |  |  |  |  | Apellidos y Nombres (Orden Alfabético)                 |  |                      |                               |  |                               | Fecha de Nacimiento    |                        |                         | Sexo H/M             | Situación de Matrícula <sup>(10)</sup> | País <sup>(11)</sup>                                 | Padre vive SI / NO | Madre vive SI / NO                     | Lengua Materna <sup>(12)</sup> | Segunda Lengua <sup>(12)</sup> | Trabaja el Estudiante SI / NO | Horas semanales que labora     | Escolaridad de la Madre <sup>(13)</sup> | Nacimiento Registrado SI/NO   | Tipo de Discapacidad <sup>(14)</sup> | Código Modular                          |                             | Número y/o Nombre - RJ/RD            |       |  |                |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                         |                                                      |                     |  |  |  |  |                                                        |  |                      |                               |  |                               | Día                    | Mes                    | Año                     |                      |                                        |                                                      |                    |                                        |                                |                                |                               |                                |                                         |                               |                                      |                                         |                             |                                      |       |  |                |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1                                                                       | D·N·I· · · · · 7·9·5·0·1·8·2·3                       |                     |  |  |  |  | ALVAREZ HUARCA, Sayumi Any                             |  |                      |                               |  |                               | 31                     | 01                     | 2016                    | M                    | I                                      | P                                                    | SI                 | SI                                     | C                              |                                | NO                            |                                | S                                       | SI                            |                                      | 0 4 7 7 7 1 1                           | HUANCA                      |                                      |       |  |                |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2                                                                       | D·N·I· · · · · 7·9·3·3·1·4·9·2                       |                     |  |  |  |  | APANCHO VILCA, Aracely Paola                           |  |                      |                               |  |                               | 25                     | 09                     | 2015                    | M                    | I                                      | P                                                    | SI                 | SI                                     | C                              |                                | NO                            |                                | S                                       | SI                            |                                      | 0 4 7 7 7 1 1                           | HUANCA                      |                                      |       |  |                |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3                                                                       | D·N·I· · · · · 8·0·8·7·1·1·2·7                       |                     |  |  |  |  | HUAMANI CHIRINOS, Anabel Zarai                         |  |                      |                               |  |                               | 27                     | 08                     | 2015                    | M                    | I                                      | P                                                    | NO                 | SI                                     | C                              |                                | NO                            |                                | S                                       | SI                            |                                      | 0 4 7 7 7 1 1                           | HUANCA                      |                                      |       |  |                |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4                                                                       | D·N·I· · · · · 8·0·8·7·1·1·2·8                       |                     |  |  |  |  | HUAMANI HUAMANI, Jandy Shomira                         |  |                      |                               |  |                               | 01                     | 11                     | 2015                    | M                    | I                                      | P                                                    | SI                 | SI                                     | C                              |                                | NO                            |                                | P                                       | SI                            |                                      | 0 4 7 7 7 1 1                           | HUANCA                      |                                      |       |  |                |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5                                                                       | D·N·I· · · · · 8·0·8·7·1·1·2·6                       |                     |  |  |  |  | HUANQUI VILCAZAN, Rosalbina Guadalupe                  |  |                      |                               |  |                               | 05                     | 07                     | 2015                    | M                    | I                                      | P                                                    | SI                 | SI                                     | C                              |                                | NO                            |                                | S                                       | SI                            |                                      | 0 4 7 7 7 1 1                           | HUANCA                      |                                      |       |  |                |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6                                                                       | D·N·I· · · · · 8·1·6·3·9·1·8·8                       |                     |  |  |  |  | MAMANI SEÑA, Jose Daniel                               |  |                      |                               |  |                               | 13                     | 05                     | 2015                    | H                    | I                                      | P                                                    | NO                 | SI                                     | C                              |                                | NO                            |                                | S                                       | SI                            |                                      | 3 9 6 6 0 5 3                           | NIÑOS DEL NUEVO MILENIO     |                                      |       |  |                |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7                                                                       | D·N·I· · · · · 7·9·5·0·1·7·9·5                       |                     |  |  |  |  | MIRANDA GALLEGOS, Naomi Emilia                         |  |                      |                               |  |                               | 31                     | 01                     | 2016                    | M                    | I                                      | P                                                    | SI                 | SI                                     | C                              |                                | NO                            |                                | P                                       | SI                            |                                      | 0 4 7 7 7 1 1                           | HUANCA                      |                                      |       |  |                |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 8                                                                       | D·N·I· · · · · 8·1·6·3·9·2·0·5                       |                     |  |  |  |  | NUÑEZ PACHECO, Alexis Paul                             |  |                      |                               |  |                               | 11                     | 05                     | 2015                    | H                    | I                                      | P                                                    | SI                 | SI                                     | C                              |                                | NO                            |                                | S                                       | SI                            |                                      | 0 4 7 7 7 1 1                           | HUANCA                      |                                      |       |  |                |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 9                                                                       | D·N·I· · · · · 7·9·4·9·4·4·2·4                       |                     |  |  |  |  | PEREZ LUNA, Abigail Miley                              |  |                      |                               |  |                               | 26                     | 01                     | 2016                    | M                    | I                                      | P                                                    | SI                 | SI                                     | C                              |                                | NO                            |                                | S                                       | SI                            |                                      | 0 4 7 7 7 1 1                           | HUANCA                      |                                      |       |  |                |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 10                                                                      | D·N·I· · · · · 7·9·5·1·2·7·4·3                       |                     |  |  |  |  | POMA HUANQUI, Marycruz Antonia                         |  |                      |                               |  |                               | 08                     | 01                     | 2016                    | M                    | I                                      | P                                                    | SI                 | SI                                     | C                              |                                | NO                            |                                | S                                       | SI                            |                                      | 0 4 7 7 7 1 1                           | HUANCA                      |                                      |       |  |                |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 11                                                                      | D·N·I· · · · · 7·9·2·0·6·3·7·7                       |                     |  |  |  |  | PUMA HUAMANI, Rosa Milagros                            |  |                      |                               |  |                               | 13                     | 07                     | 2015                    | M                    | I                                      | P                                                    | SI                 | SI                                     | C                              |                                | NO                            |                                | S                                       | SI                            |                                      | 0 4 7 7 7 1 1                           | HUANCA                      |                                      |       |  |                |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 12                                                                      | D·N·I· · · · · 8·1·5·2·4·6·2·2                       |                     |  |  |  |  | QUICANA HUAMANI, Deysi Suamil                          |  |                      |                               |  |                               | 08                     | 03                     | 2016                    | M                    | I                                      | P                                                    | SI                 | SI                                     | C                              |                                | NO                            |                                | P                                       | SI                            |                                      | 0 4 7 7 7 1 1                           | HUANCA                      |                                      |       |  |                |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 13                                                                      | D·N·I· · · · · 8·0·8·7·1·1·2·9                       |                     |  |  |  |  | QUISPE ALVAREZ, Erick Jhosua                           |  |                      |                               |  |                               | 23                     | 02                     | 2016                    | H                    | I                                      | P                                                    | SI                 | SI                                     | C                              |                                | NO                            |                                | S                                       | SI                            |                                      | 0 4 7 7 7 1 1                           | HUANCA                      |                                      |       |  |                |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 14                                                                      | D·N·I· · · · · 8·0·8·7·1·1·2·5                       |                     |  |  |  |  | VILCA ARANA, Fabricio Leonel                           |  |                      |                               |  |                               | 22                     | 05                     | 2015                    | H                    | I                                      | P                                                    | SI                 | SI                                     | C                              |                                | NO                            |                                | P                                       | SI                            |                                      | 0 4 7 7 7 1 1                           | HUANCA                      |                                      |       |  |                |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 15                                                                      | D·N·I· · · · · 7·9·3·8·4·5·6·1                       |                     |  |  |  |  | VILCA PACHECO, Keyla Ivana                             |  |                      |                               |  |                               | 11                     | 11                     | 2015                    | M                    | I                                      | P                                                    | SI                 | SI                                     | C                              |                                | NO                            |                                | S                                       | SI                            |                                      | 0 4 7 7 7 1 1                           | HUANCA                      |                                      |       |  |                |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 16                                                                      | D·N·I· · · · · 7·9·4·0·3·4·9·4                       |                     |  |  |  |  | YANQUE HUAYHUA, Anayoshiro Jazmin                      |  |                      |                               |  |                               | 05                     | 11                     | 2015                    | M                    | I                                      | P                                                    | SI                 | SI                                     | C                              |                                | NO                            |                                | S                                       | SI                            |                                      | 0 4 7 7 7 1 1                           | HUANCA                      |                                      |       |  |                |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 17                                                                      |                                                      |                     |  |  |  |  |                                                        |  |                      |                               |  |                               |                        |                        |                         |                      |                                        |                                                      |                    |                                        |                                |                                |                               |                                |                                         |                               |                                      |                                         |                             |                                      |       |  |                |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 18                                                                      |                                                      |                     |  |  |  |  |                                                        |  |                      |                               |  |                               |                        |                        |                         |                      |                                        |                                                      |                    |                                        |                                |                                |                               |                                |                                         |                               |                                      |                                         |                             |                                      |       |  |                |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 19                                                                      |                                                      |                     |  |  |  |  |                                                        |  |                      |                               |  |                               |                        |                        |                         |                      |                                        |                                                      |                    |                                        |                                |                                |                               |                                |                                         |                               |                                      |                                         |                             |                                      |       |  |                |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 20                                                                      |                                                      |                     |  |  |  |  |                                                        |  |                      |                               |  |                               |                        |                        |                         |                      |                                        |                                                      |                    |                                        |                                |                                |                               |                                |                                         |                               |                                      |                                         |                             |                                      |       |  |                |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 21                                                                      |                                                      |                     |  |  |  |  |                                                        |  |                      |                               |  |                               |                        |                        |                         |                      |                                        |                                                      |                    |                                        |                                |                                |                               |                                |                                         |                               |                                      |                                         |                             |                                      |       |  |                |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

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

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

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

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

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

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

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

(4) Característ. : Primaria : (U) Unidocente, (PM) Polidocente Multigrado y (PC) Polidocente Completo.

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

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

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

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

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

PBN/PBJ: PEBANA/PEBAJA. Prog. de Educ. Básica Alter. de Niños y Adolescentes, y Jóvenes y Adultos.

Colocar "-" en caso de no corresponder

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

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

Solo en el caso de EBA: (REI) Reingresante

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

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

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

(14) Tipo de discapacidad : (DI) Intelectual, (DA) Auditiva, (DV) Visual, (DM) Motora, (SC) Sordoceguera (OT) Otro

En caso de no adolecer discapacidad, dejar en blanco

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

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





El reporte de 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°                        | (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) Caracterist.  | Colocar "-" si en la Nómina hay alumnos de varias edades (EI) o grados (Pr). 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, (A) Aimara, (OT) Otra lengua, (E) Lengua extranjera                                                             |
|                   |                                                                                                                                                                                                                                      | (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) Escolaridad de la Madre  | (SE) Sin Escolaridad, (P) Primaria, (S) Secundaria, y (SP) Superior                                                                          |
|                   |                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                          | (14) Tipo de discapacidad     | (DI) Intelectual, (DA) Auditiva, (DV) Visual, (DM) Motora, (SC) Sordoceguera (OT) Otro. 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 <sup>(16)</sup> | Apellidos y Nombres<br>(Orden Alfabético) | Fecha de Nacimiento |     |     | Datos del Estudiante |                                        |                      |                    |                    |                                |                                |                               |                            |                                         | Institución Educativa de procedencia <sup>(15)</sup> |                                      |                |                           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|----------|------------------------------------------------|-------------------------------------------|---------------------|-----|-----|----------------------|----------------------------------------|----------------------|--------------------|--------------------|--------------------------------|--------------------------------|-------------------------------|----------------------------|-----------------------------------------|------------------------------------------------------|--------------------------------------|----------------|---------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|          |                                                |                                           | Día                 | Mes | Año | Sexo H/M             | Situación de Matrícula <sup>(10)</sup> | País <sup>(11)</sup> | Padre vive SI / NO | Madre vive SI / NO | Lengua Materna <sup>(12)</sup> | Segunda Lengua <sup>(12)</sup> | Trabaja el Estudiante SI / NO | Horas semanales que labora | Escolaridad de la Madre <sup>(13)</sup> | Nacimiento Registrado SI/NO                          | Tipo de Discapacidad <sup>(14)</sup> | Código Modular | Número y/o Nombre - RJ/RD |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|          |                                                |                                           |                     |     |     |                      |                                        |                      |                    |                    |                                |                                |                               |                            |                                         |                                                      |                                      |                |                           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 22       |                                                |                                           |                     |     |     |                      |                                        |                      |                    |                    |                                |                                |                               |                            |                                         |                                                      |                                      |                |                           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

| Resumen |   |
|---------|---|
| Hombres | 1 |
| Mujeres | 2 |
| Total   | 3 |

  
REYES VILLALBA, Edwin

Responsable de la matrícula  
Firma - Post Firma

  
REYES VILLALBA, Edwin

Director (a) de la Institución Educativa  
Firma - Post Firma y Sello

| Aprobación de la Nómina |     |     |      |
|-------------------------|-----|-----|------|
| R.D. Institucional      | Día | Mes | Año  |
| 025-2022                | 7   | 04  | 2022 |



MINISTERIO DE EDUCACIÓN

# NÓMINA DE MATRÍCULA - 2022

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                                      |   | 40384 SONCCOY QUILLA                   |   |                |                             |                               |                 | Gestión <sup>(7)</sup> |     | PGD                    |                                                      | Inicio |      | 14/03/2022           |                      | Fin      |    | 16/12/2022                             |   | Dpto.                         |    | AREQUIPA           |   |                         |  |                                |  |                                |  |                               |  |                            |  |                                         |  |                             |  |                                      |  |                |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Código                                                                  |   | 0                                                    |   | 4 |   | 0 |   | 0 |   | 0                                                      |   | 1                                      |   | Código Modular |                             | 0                             |                 | 3                      |     | 1                      |                                                      | 2      |      | 6                    |                      | 5        |    | 2                                      |   | Característica <sup>(4)</sup> |    | PC                 |   | Programa <sup>(8)</sup> |  | -                              |  | Datos del Estudiante           |  |                               |  |                            |  |                                         |  |                             |  | Prov.                                |  | CAYLLOMA       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Nombre de la DRE - UGEL                                                 |   | UGEL Arequipa Norte                                  |   |   |   |   |   |   |   |                                                        |   | Resolución de Creación N°              |   | 1168 - 76      |                             |                               |                 | Forma <sup>(5)</sup>   |     | Esc                    |                                                      |        |      |                      |                      | Sexo H/M |    | Situación de Matrícula <sup>(10)</sup> |   | País <sup>(11)</sup>          |    | Padre vive SI / NO |   | Madre vive SI / NO      |  | Lengua Materna <sup>(12)</sup> |  | Segunda Lengua <sup>(12)</sup> |  | Trabaja el Estudiante SI / NO |  | Horas semanales que labora |  | Escolaridad de la Madre <sup>(13)</sup> |  | Nacimiento Registrado SI/NO |  | Tipo de Discapacidad <sup>(14)</sup> |  | Centro Poblado |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                         |   |                                                      |   |   |   |   |   |   |   |                                                        |   | Nivel/Ciclo <sup>(1)</sup>             |   | PRI            |                             | Grado/Edad <sup>(3)</sup>     |                 | 2                      |     | Sección <sup>(6)</sup> |                                                      | -      |      | Turno <sup>(9)</sup> |                      |          |    |                                        |   |                               |    |                    |   |                         |  |                                |  |                                |  |                               |  |                            |  |                                         |  |                             |  |                                      |  | M              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                         |   |                                                      |   |   |   |   |   |   |   |                                                        |   | Modalidad <sup>(2)</sup>               |   | EBR            |                             | Nombre Sección (Solo Inicial) |                 |                        |     |                        |                                                      |        |      |                      |                      |          |    |                                        |   |                               |    |                    |   |                         |  |                                |  |                                |  |                               |  |                            |  |                                         |  |                             |  |                                      |  |                |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| N° Orden                                                                |   | N° de D.N.I. o Código del Estudiante <sup>(16)</sup> |   |   |   |   |   |   |   |                                                        |   | Apellidos y Nombres (Orden Alfabético) |   |                |                             |                               |                 | Fecha de Nacimiento    |     |                        | Institución Educativa de procedencia <sup>(15)</sup> |        |      |                      |                      |          |    |                                        |   |                               |    |                    |   |                         |  |                                |  |                                |  |                               |  |                            |  |                                         |  |                             |  |                                      |  |                |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                         |   |                                                      |   |   |   |   |   |   |   |                                                        |   |                                        |   |                |                             |                               |                 | Día                    | Mes | Año                    |                                                      |        |      |                      |                      |          |    |                                        |   |                               |    |                    |   |                         |  |                                |  |                                |  |                               |  |                            |  |                                         |  |                             |  |                                      |  |                |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1                                                                       | D | N                                                    | I | . | . | . | 7 | 8 | 6 | 6                                                      | 7 | 8                                      | 8 | 2              | LLACMA APAZA, Stiven Daniel |                               |                 |                        |     |                        | 15                                                   | 07     | 2014 | H                    | P                    | P        | SI | SI                                     | C |                               | NO |                    | S | SI                      |  |                                |  |                                |  |                               |  |                            |  |                                         |  |                             |  |                                      |  |                |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

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

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

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

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

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

(14) Tipo de discapacidad : (DI) Intelectual, (DA) Auditiva, (DV) Visual, (DM) Motora, (SC) Sordoceguera (OT) Otro En caso de no adolecer discapacidad, dejar en blanco

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

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

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

| Resumen |    |
|---------|----|
| Hombres | 7  |
| Mujeres | 4  |
| Total   | 11 |

  
  
**REYES VILLALBA, Edwin**  
Responsable de la matrícula  
Firma - Post Firma

  
  
**REYES VILLALBA, Edwin**  
Director (a) de la Institución Educativa  
Firma - Post Firma y Sello

| Aprobación de la Nómina |     |     |      |
|-------------------------|-----|-----|------|
| R.D. Institucional      | Día | Mes | Año  |
| 005-2022                | 3   | 01  | 2022 |



# NÓMINA DE MATRÍCULA - 2022

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                                      |                | 40384 SONCCOY QUILLA   |   |                               |   |                      |                 | Gestión <sup>(7)</sup> |          | P |                                        | Inicio               |                      | 14/03/2022 |                      | Fin                                    |                               | 16/12/2022           |                                | Dpto.              |                                | AREQUIPA           |                               |                                |                            |                                |                                         |                               |                             |                            |                                      |                                         |                                                    |                             |       |                                      |                |        |    |                |                           |    |  |   |     |  |   |     |   |   |   |   |   |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Código                                                                 |   | 0                                                    |   | 4 |   | 0 |   | 0 |   | 0 |   | 1 |                                                        | Código Modular |                        | 0 |                               | 3 |                      | 1               |                        | 2        |   | 6                                      |                      | 5                    |            | 2                    |                                        | Característica <sup>(4)</sup> |                      | PC                             |                    | Programa <sup>(8)</sup>        |                    | -                             |                                | Datos del Estudiante       |                                |                                         |                               |                             |                            |                                      |                                         |                                                    |                             | Prov. |                                      | CAYLLOMA       |        |    |                |                           |    |  |   |     |  |   |     |   |   |   |   |   |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Nombre de la DRE - UGEL                                                |   | UGEL Arequipa Norte                                  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   | Resolución de Creación N°                              |                | 1168 - 76              |   |                               |   | Forma <sup>(5)</sup> |                 | Esc                    |          |   |                                        |                      |                      | Sexo H/M   |                      | Situación de Matrícula <sup>(10)</sup> |                               | País <sup>(11)</sup> |                                | Padre vive SI / NO |                                | Madre vive SI / NO |                               | Lengua Materna <sup>(12)</sup> |                            | Segunda Lengua <sup>(12)</sup> |                                         | Trabaja el Estudiante SI / NO |                             | Horas semanales que labora |                                      | Escolaridad de la Madre <sup>(13)</sup> |                                                    | Nacimiento Registrado SI/NO |       | Tipo de Discapacidad <sup>(14)</sup> |                | Dist.  |    | HUANCA         |                           |    |  |   |     |  |   |     |   |   |   |   |   |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                        |   |                                                      |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   | Nivel/Ciclo <sup>(1)</sup>                             |                | PRI                    |   | Grado/Edad <sup>(3)</sup>     |   | 2                    |                 | Sección <sup>(6)</sup> |          | - |                                        | Turno <sup>(9)</sup> |                      |            |                      |                                        |                               |                      |                                |                    |                                |                    |                               |                                |                            |                                |                                         |                               |                             |                            |                                      |                                         |                                                    |                             |       |                                      |                | M      |    | Centro Poblado |                           |    |  |   |     |  |   |     |   |   |   |   |   |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                        |   |                                                      |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   | Modalidad <sup>(2)</sup>                               |                | EBR                    |   | Nombre Sección (Solo Inicial) |   |                      |                 |                        |          |   |                                        |                      |                      |            |                      |                                        |                               |                      |                                |                    |                                |                    |                               |                                |                            |                                |                                         |                               |                             |                            |                                      |                                         |                                                    |                             |       |                                      |                | HUANCA |    |                |                           |    |  |   |     |  |   |     |   |   |   |   |   |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| N° Orden                                                               |   | N° de D.N.I. o Código del Estudiante <sup>(16)</sup> |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   | Apellidos y Nombres (Orden Alfabético)                 |                |                        |   |                               |   | Fecha de Nacimiento  |                 |                        | Sexo H/M |   | Situación de Matrícula <sup>(10)</sup> |                      | País <sup>(11)</sup> |            | Padre vive SI / NO   |                                        | Madre vive SI / NO            |                      | Lengua Materna <sup>(12)</sup> |                    | Segunda Lengua <sup>(12)</sup> |                    | Trabaja el Estudiante SI / NO |                                | Horas semanales que labora |                                | Escolaridad de la Madre <sup>(13)</sup> |                               | Nacimiento Registrado SI/NO |                            | Tipo de Discapacidad <sup>(14)</sup> |                                         | Institución Educativa de procedencia <sup>15</sup> |                             |       |                                      | Código Modular |        |    |                | Número y/o Nombre - RJ/RD |    |  |   |     |  |   |     |   |   |   |   |   |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                        |   |                                                      |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |                                                        |                |                        |   |                               |   | Día                  |                 |                        |          |   |                                        |                      |                      |            |                      |                                        |                               |                      |                                |                    |                                |                    |                               |                                |                            |                                |                                         |                               |                             |                            |                                      |                                         |                                                    |                             |       |                                      |                |        |    |                |                           |    |  |   | Mes |  |   | Año |   |   |   |   |   |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1                                                                      | D | N                                                    | I | . | . | . | 7 | 9 | 0 | 3 | 8 | 2 | 1                                                      | 1              | TACO CONDO, Yon Cliver |   |                               |   |                      |                 | 21                     |          |   |                                        |                      |                      |            |                      |                                        |                               |                      |                                |                    |                                |                    |                               |                                |                            |                                |                                         |                               |                             |                            |                                      |                                         | 03                                                 | 2015                        | H     | P                                    | P              | SI     | SI | C              | Q                         | NO |  | S | SI  |  | 0 | 2   | 3 | 2 | 8 | 8 | 4 | 56194 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2                                                                      |   |                                                      |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |                                                        |                |                        |   |                               |   |                      |                 |                        |          |   |                                        |                      |                      |            |                      |                                        |                               |                      |                                |                    |                                |                    |                               |                                |                            |                                |                                         |                               |                             |                            |                                      |                                         |                                                    |                             |       |                                      |                |        |    |                |                           |    |  |   |     |  |   |     |   |   |   |   |   |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

- (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

- (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) 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, (DA) Auditiva, (DV) Visual, (DM) Motora, (SC) Sordoceguera (OT) Otro.  
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. Del Est. : El Cód. del Est. Se anotará solo en el caso que el estudiante no posea D.N.I.

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

| Resumen |   |
|---------|---|
| Hombres | 1 |
| Mujeres | 0 |
| Total   | 1 |

  
**REYES VILLALBA, Edwin**  
Responsable de la matrícula  
Firma - Post Firma

  
**REYES VILLALBA, Edwin**  
Director (a) de la Institución Educativa  
Firma - Post Firma y Sello

| Aprobación de la Nómina |     |     |      |
|-------------------------|-----|-----|------|
| R.D. Institucional      | Día | Mes | Año  |
| 025-2022                | 7   | 04  | 2022 |



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

|                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                              |                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                  |                                                                                                                                               |
|---------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| (1) Nivel / Ciclo : | Para el caso EBR/EBE: (INI) Inicial (PRI) Primaria (SEC) Secundaria<br>Para el caso EBA: (INI) Inicial, (INT) Intermedio, (AVA) Avanzado                                                                                                                                                          | (5) Forma :                  | (Esc) Escolarizado, (NoEsc) No Escolarizado<br>Para el caso EBA: (P) Presencial, (SP) Semi Presencial,<br>(AD) A distancia                                                                                                                                                  | (9) Turno :                      | (M) Mañana, (T) Tarde, (N) Noche                                                                                                              |
| (2) Modalidad :     | (EBR) Educ.Básica Regular, (EBA) Educ.Básica Alternativa,<br>(EBE) Educ. Básica Especial.                                                                                                                                                                                                         | (6) Sección :                | A.B.C.... Colocar "-" si es sección única o<br>si se trata de Nivel Inicial                                                                                                                                                                                                 | (10) Situación de Matricula :    | (I) Ingresante, (P) Promovido, (PG) Permanece en el grado, (RE) Reentrante.<br>Solo en el caso de EBA: (REI) Reingresante                     |
| (3) Grado/Edad :    | En caso de E. Inicial: registrar Edad (0,1,2,3,4,5).<br>En el caso de Primaria o Secundaria: registrar grados: 1,2,3,4,5,6.<br>En el caso de EBA: C.inicial 1°, 2°; Intermedio 1°, 2°, 3°; Avanzado 1°, 2°, 3°, 4°<br>Colocar "-" si en la Nómina hay alumnos de varias edades (E) o grados (Pr). | (7) Gestión :                | (PGD)Púb. de gestión directa,(PGP)Púb.de Gestión Privada, (PR) Privada                                                                                                                                                                                                      | (11) País :                      | (P) Perú, (E) Ecuador, (C) Colombia, (B) Brasil, (Bo) Bolivia, (Ch) Chile, (OT) Otro                                                          |
| (4) Característ. :  | Primaria : (U) Unidocente, (PM) Polidocente Multigrado y (PC) Polidocente Completo.                                                                                                                                                                                                               | (8) Programa :<br>(sólo EBA) | (PBN) PEBANA: Prog. de Educ.Bás.Alter.de Niños y Adolescentes<br>(PBJ) PEBAJA: Prog. de Educ.Bás. Alter.de Jóvenes y Adultos<br>PBN/PBJ/PEBANA/PEBAJA. Prog. de Educ. Básica Alter. de Niños y Adolescentes, y Jóvenes y Adultos.<br>Colocar "-" en caso de no corresponder | (12) Lengua :                    | (C) Castellano, (Q) Quechua, (A) Aimara, (OT) Otra lengua, (E) Lengua extranjera                                                              |
|                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                              |                                                                                                                                                                                                                                                                             | (13) Escolarid. de la Madre :    | (SE) Sin Escolaridad, (P) Primaria, (S) Secundaria, y (SP) Superior                                                                           |
|                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                              |                                                                                                                                                                                                                                                                             | (14) Tipo de discapacidad :      | (D) Intelectual, (DA) Auditiva, (DV) Visual, (DM) Motora, (SC) Sordoceguera (OT) Otro<br>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.                                                                 |





**MINISTERIO DE EDUCACIÓN**

|                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |              |                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                 |                                                                                                                                                 |
|-------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| (1) Nivel / Ciclo | Para el caso EBR/EBE: (INI) Inicial (PRI) Primaria (SEC) Secundaria<br>Para el caso EBA: (INI) Inicial, (INT) Intermedio, (AVA) Avanzado                                                                                                                                                            | (5) Forma    | (Esc) Escolarizado, (NoEsc) No Escolarizado<br>Para el caso EBA: (P) Presencial, (SP) Semi Presencial, (AD) A distancia                                                                                                                                                       | (9) Turno                       | (M) Mañana, (T) Tarde, (N) Noche                                                                                                                |
| (2) Modalidad     | (EBR) Educ.Básica Regular, (EBA) Educ.Básica Alternativa, (EBE) Educ. Básica Especial, (EAD) Educ. a Distancia                                                                                                                                                                                      | (6) Sección  | A,B,C,... Colocar "-" si es sección única o si se trata de Nivel Inicial<br>(P) Público (PR) Privado                                                                                                                                                                          | (10) Situación de Matriculación | (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).<br>En el caso de Primaria o Secundaria: registrar grados: 1,2,3,4,5,6.<br>En el caso de EBA: C. Inicial 1º, 2º; Intermedio 1º, 2º; 3º; Avanzado 1º, 2º, 3º, 4º<br>Colocar "-" si en la Nómina hay alumnos de varias edades (EI) o grados (Pr). | (7) Gestión  | (PBN) PEBANA: Prog. de Educ.Bás.Alter. de Niños y Adolescentes<br>(PBJ) PEBAJA: Prog. de Educ.Bás. Alter. de Jóvenes y Adultos<br>PBN/PBJ-PEBANA/PEBAJA. Prog. de Educ. Básica Alter. de Niños y Adolescentes, y Jóvenes y Adultos.<br>Colocar "-" en caso de no corresponder | (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 |                                                                                                                                                                                                                                                                               | (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, (DA) Auditiva, (DV) Visual, (DM) Motora, (SC) Sordoceguera (OT) Otro.<br>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 <sup>(16)</sup> | Apellidos y Nombres<br>(Orden Alfabético) | Fecha de Nacimiento |     |     | Datos del Estudiante |                            |          |                    |                    |                    |                    |                               |                            |                             | Institución Educativa de procedencia <sup>(15)</sup> |                          |                |                           |  |  |  |  |  |  |
|----------|------------------------------------------------|-------------------------------------------|---------------------|-----|-----|----------------------|----------------------------|----------|--------------------|--------------------|--------------------|--------------------|-------------------------------|----------------------------|-----------------------------|------------------------------------------------------|--------------------------|----------------|---------------------------|--|--|--|--|--|--|
|          |                                                |                                           | Día                 | Mes | Año | Sexo H/M             | Situación de Matrícula(10) | País(11) | Padre vive SI / NO | Madre vive SI / NO | Lengua Materna(12) | Segunda Lengua(12) | Trabaja el Estudiante SI / NO | Horas semanales que labora | Escolaridad de la Madre(13) | Nacimiento Registrado SI/NO                          | Tipo de Discapacidad(14) | Código Modular | Número y/o Nombre - RJ/RD |  |  |  |  |  |  |
|          |                                                |                                           |                     |     |     |                      |                            |          |                    |                    |                    |                    |                               |                            |                             |                                                      |                          |                |                           |  |  |  |  |  |  |
| 22       |                                                |                                           |                     |     |     |                      |                            |          |                    |                    |                    |                    |                               |                            |                             |                                                      |                          |                |                           |  |  |  |  |  |  |
| 23       |                                                |                                           |                     |     |     |                      |                            |          |                    |                    |                    |                    |                               |                            |                             |                                                      |                          |                |                           |  |  |  |  |  |  |
| 24       |                                                |                                           |                     |     |     |                      |                            |          |                    |                    |                    |                    |                               |                            |                             |                                                      |                          |                |                           |  |  |  |  |  |  |
| 25       |                                                |                                           |                     |     |     |                      |                            |          |                    |                    |                    |                    |                               |                            |                             |                                                      |                          |                |                           |  |  |  |  |  |  |
| 26       |                                                |                                           |                     |     |     |                      |                            |          |                    |                    |                    |                    |                               |                            |                             |                                                      |                          |                |                           |  |  |  |  |  |  |
| 27       |                                                |                                           |                     |     |     |                      |                            |          |                    |                    |                    |                    |                               |                            |                             |                                                      |                          |                |                           |  |  |  |  |  |  |
| 28       |                                                |                                           |                     |     |     |                      |                            |          |                    |                    |                    |                    |                               |                            |                             |                                                      |                          |                |                           |  |  |  |  |  |  |
| 29       |                                                |                                           |                     |     |     |                      |                            |          |                    |                    |                    |                    |                               |                            |                             |                                                      |                          |                |                           |  |  |  |  |  |  |
| 30       |                                                |                                           |                     |     |     |                      |                            |          |                    |                    |                    |                    |                               |                            |                             |                                                      |                          |                |                           |  |  |  |  |  |  |
| 31       |                                                |                                           |                     |     |     |                      |                            |          |                    |                    |                    |                    |                               |                            |                             |                                                      |                          |                |                           |  |  |  |  |  |  |
| 32       |                                                |                                           |                     |     |     |                      |                            |          |                    |                    |                    |                    |                               |                            |                             |                                                      |                          |                |                           |  |  |  |  |  |  |
| 33       |                                                |                                           |                     |     |     |                      |                            |          |                    |                    |                    |                    |                               |                            |                             |                                                      |                          |                |                           |  |  |  |  |  |  |
| 34       |                                                |                                           |                     |     |     |                      |                            |          |                    |                    |                    |                    |                               |                            |                             |                                                      |                          |                |                           |  |  |  |  |  |  |
| 35       |                                                |                                           |                     |     |     |                      |                            |          |                    |                    |                    |                    |                               |                            |                             |                                                      |                          |                |                           |  |  |  |  |  |  |
| 36       |                                                |                                           |                     |     |     |                      |                            |          |                    |                    |                    |                    |                               |                            |                             |                                                      |                          |                |                           |  |  |  |  |  |  |
| 37       |                                                |                                           |                     |     |     |                      |                            |          |                    |                    |                    |                    |                               |                            |                             |                                                      |                          |                |                           |  |  |  |  |  |  |
| 38       |                                                |                                           |                     |     |     |                      |                            |          |                    |                    |                    |                    |                               |                            |                             |                                                      |                          |                |                           |  |  |  |  |  |  |
| 39       |                                                |                                           |                     |     |     |                      |                            |          |                    |                    |                    |                    |                               |                            |                             |                                                      |                          |                |                           |  |  |  |  |  |  |
| 40       |                                                |                                           |                     |     |     |                      |                            |          |                    |                    |                    |                    |                               |                            |                             |                                                      |                          |                |                           |  |  |  |  |  |  |
| 41       |                                                |                                           |                     |     |     |                      |                            |          |                    |                    |                    |                    |                               |                            |                             |                                                      |                          |                |                           |  |  |  |  |  |  |
| 42       |                                                |                                           |                     |     |     |                      |                            |          |                    |                    |                    |                    |                               |                            |                             |                                                      |                          |                |                           |  |  |  |  |  |  |
| 43       |                                                |                                           |                     |     |     |                      |                            |          |                    |                    |                    |                    |                               |                            |                             |                                                      |                          |                |                           |  |  |  |  |  |  |
| 44       |                                                |                                           |                     |     |     |                      |                            |          |                    |                    |                    |                    |                               |                            |                             |                                                      |                          |                |                           |  |  |  |  |  |  |
| 45       |                                                |                                           |                     |     |     |                      |                            |          |                    |                    |                    |                    |                               |                            |                             |                                                      |                          |                |                           |  |  |  |  |  |  |
| 46       |                                                |                                           |                     |     |     |                      |                            |          |                    |                    |                    |                    |                               |                            |                             |                                                      |                          |                |                           |  |  |  |  |  |  |
| 47       |                                                |                                           |                     |     |     |                      |                            |          |                    |                    |                    |                    |                               |                            |                             |                                                      |                          |                |                           |  |  |  |  |  |  |
| 48       |                                                |                                           |                     |     |     |                      |                            |          |                    |                    |                    |                    |                               |                            |                             |                                                      |                          |                |                           |  |  |  |  |  |  |
| 49       |                                                |                                           |                     |     |     |                      |                            |          |                    |                    |                    |                    |                               |                            |                             |                                                      |                          |                |                           |  |  |  |  |  |  |
| 50       |                                                |                                           |                     |     |     |                      |                            |          |                    |                    |                    |                    |                               |                            |                             |                                                      |                          |                |                           |  |  |  |  |  |  |

| Resumen |   |
|---------|---|
| Hombres | 0 |
| Mujeres | 1 |
| Total   | 1 |

  
REYES VILLALBA, Edwin

Responsable de la matrícula  
Firma - Post Firma

  
REYES VILLALBA, Edwin

Director (a) de la Institución Educativa  
Firma - Post Firma y Sello

| Aprobación de la Nómina |     |     |      |
|-------------------------|-----|-----|------|
| R.D. Institucional      | Día | Mes | Año  |
| 025-2022                | 7   | 04  | 2022 |



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: (NI) Inicial (PRI) Primaria (SEC) Secundaria<br>Para el caso EBA: (NI) Inicial, (INT) Intermedio, (AVA) Avanzado                                                                                                                                                              | (5) Forma :                  | (Esc) Escolarizado, (NoEsc) No Escolarizado<br>Para el caso EBA: (P) Presencial, (SP) Semi Presencial,<br>(AD) A distancia                                                                                                                                                    | (9) Turno :                      | (M) Mañana, (T) Tarde, (N) Noche                                                                                                               |
| (2) Modalidad :     | (EBR) Educ.Básica Regular, (EBA) Educ.Básica Alternativa,<br>(EBE) Educ. Básica Especial.                                                                                                                                                                                                           | (6) Sección :                | A,B,C,... Colocar "-" si es sección única o<br>si se trata de Nivel Inicial                                                                                                                                                                                                   | (10) Situación de Matricula :    | (I) Ingresante, (P) Promovido, (PG) Permanece en el grado, (RE) Reentrante.<br>Solo en el caso de EBA: (REI) Reingresante                      |
| (3) Grado/Edad :    | En caso de E. Inicial: registrar Edad (0,1,2,3,4,5).<br>En el caso de Primaria o Secundaria: registrar grados: 1,2,3,4,5,6.<br>En el caso de EBA: C. Inicial 1°, 2°, Intermedio 1°, 2°, 3°, Avanzado 1°, 2°, 3°, 4°<br>Colocar "-" si en la Nómina hay alumnos de varias edades (EI) o grados (Pr). | (7) Gestión :                | (PGD)Púb. de gestión directa,(PGP)Púb.de Gestión Privada, (PR) Privada                                                                                                                                                                                                        | (11) País :                      | (P) Perú, (E) Ecuador, (C) Colombia, (B) Brasil, (Bo) Bolivia, (Ch) Chile, (OT) Otro                                                           |
| (4) Característ. :  | Primaria : (U) Unidocente, (PM) Polidocente Multigrado y (PC) Polidocente<br>Completo.                                                                                                                                                                                                              | (8) Programa :<br>(sólo EBA) | (PBN) PEBANA: Prog.de Educ.Bás.Alter.de Niños y Adolescentes<br>(PBJ) PEBAJA: Prog. de Educ.Bás. Alter.de Jóvenes y Adultos<br>PBN/PBJ:PEBANA/PEBAJA. Prog. de Educ. Básica Alter. de<br>Niños y Adolescentes, y Jóvenes y Adultos.<br>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 :      | (DI) Intelectual, (DA) Auditiva, (DV) Visual, (DM) Motora, (SC) Sordoceguera (OT) Otro<br>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.                                                                  |

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

| Resumen |    |
|---------|----|
| Hombres | 5  |
| Mujeres | 7  |
| Total   | 12 |

  
**REYES VILLALBA, Edwin**  
Responsable de la matrícula  
Firma - Post Firma

  
**REYES VILLALBA, Edwin**  
Director (a) de la Institución Educativa  
Firma - Post Firma y Sello

| Aprobación de la Nómina |     |     |      |
|-------------------------|-----|-----|------|
| R.D. Institucional      | Día | Mes | Año  |
| 005-2022                | 3   | 01  | 2022 |



**MINISTERIO DE EDUCACIÓN**

|                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                            |              |                                                                                                                                                                                                                                                                         |                               |                                                                                                                                                            |
|-------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| (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  | A, B, C,... Colocar "-" si es sección única o si se trata de Nivel Inicial (P) Público (PR) Privado                                                                                                                                                                     | (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  | (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 | (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 | (sólo EBA)                                                                                                                                                                                                                                                              | (12) Lengua                   | (C) Castellano, (Q) Quechua, (Ai) Aymara, (OT) Otra lengua, (E) Lengua extranjera                                                                          |
|                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                            |              |                                                                                                                                                                                                                                                                         | (13) Escolaridad de la Madre  | (SE) Sin Escolaridad, (P) Primaria, (S) Secundaria, y (SP) Superior                                                                                        |
|                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                            |              |                                                                                                                                                                                                                                                                         | (14) Tipo de discapacidad     | (DI) Intelectual, (DA) Auditiva, (DV) Visual, (DM) Motora, (SC) Sordoceguera (OT) Otro                                                                     |
|                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                            |              |                                                                                                                                                                                                                                                                         | (15) IE de procedencia        | En caso de no adolecer discapacidad, dejar en blanco                                                                                                       |
|                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                            |              |                                                                                                                                                                                                                                                                         | (16) N° de DNI o Cod. DelEst: | Sólo para el caso de estudiantes que proceden de otra Institución Educativa. El Cód. del Est. Se anotará solo en el caso que el estudiante no posea D.N.I. |

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

| Resumen |   |
|---------|---|
| Hombres | 1 |
| Mujeres | 2 |
| Total   | 3 |

  
REYES VILLALBA, Edwin

Responsable de la matrícula  
Firma - Post Firma

  
REYES VILLALBA, Edwin

Director (a) de la Institución Educativa  
Firma - Post Firma y Sello

| Aprobación de la Nómina |     |     |      |
|-------------------------|-----|-----|------|
| R.D. Institucional      | Día | Mes | Año  |
| 025-2022                | 7   | 04  | 2022 |



MINISTERIO DE EDUCACIÓN

# NÓMINA DE MATRÍCULA - 2022

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                                      |   | 40384 SONCCOY QUILLA |   |                               |                               |                     | Gestión <sup>(7)</sup> |                                   | PGD                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |   | Inicio                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  | 14/03/2022           |    | Fin |                      | 16/12/2022 |   | Dpto.                |    | AREQUIPA |   |                                                      |    |  |   |    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Código                                                                  |   | 0 4 0 0 0 1                                          |   |   |   |   | Código Modular                                         |   | 0 3 1 2 6 5 2        |   |                               | Característica <sup>(4)</sup> |                     | PC                     |                                   | Programa <sup>(8)</sup>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |   | -                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  | Datos del Estudiante |    |     |                      |            |   |                      |    | Prov.    |   | CAYLLOMA                                             |    |  |   |    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Nombre de la DRE - UGEL                                                 |   | UGEL Arequipa Norte                                  |   |   |   |   | Resolución de Creación N°                              |   | 1168 - 76            |   |                               | Forma <sup>(5)</sup>          |                     | Esc                    |                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |   | <div>Sexo H/M</div> <div>Situación de Matrícula(10)</div> <div>País(11)</div> <div>Padre vive SI / NO</div> <div>Madre vive SI / NO</div> <div>Lengua Materna(12)</div> <div>Segunda Lengua(12)</div> <div>Trabaja el Estudiante SI / NO</div> <div>Horas semanales que labora</div> <div>Escolaridad de la Madre(13)</div> <div>Nacimiento Registrado SI/NO</div> <div>Tipo de Discapacidad(14)</div> |  |                      |    |     |                      |            |   | Dist.                |    | HUANCA   |   |                                                      |    |  |   |    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                         |   |                                                      |   |   |   |   | Nivel/Ciclo <sup>(1)</sup>                             |   | PRI                  |   | Grado/Edad <sup>(3)</sup>     |                               | 5                   |                        | Sección <sup>(6)</sup>            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | - |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |                      |    |     |                      |            |   | Turno <sup>(9)</sup> |    | M        |   | Centro Poblado                                       |    |  |   |    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                         |   |                                                      |   |   |   |   | Modalidad <sup>(2)</sup>                               |   | EBR                  |   | Nombre Sección (Solo Inicial) |                               |                     |                        |                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |                      |    |     |                      |            |   |                      |    |          |   | HUANCA                                               |    |  |   |    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| N° Orden                                                                |   | N° de D.N.I. o Código del Estudiante <sup>(16)</sup> |   |   |   |   | Apellidos y Nombres (Orden Alfabético)                 |   |                      |   |                               |                               | Fecha de Nacimiento |                        |                                   | <div>Sexo H/M</div> <div>Situación de Matrícula(10)</div> <div>País(11)</div> <div>Padre vive SI / NO</div> <div>Madre vive SI / NO</div> <div>Lengua Materna(12)</div> <div>Segunda Lengua(12)</div> <div>Trabaja el Estudiante SI / NO</div> <div>Horas semanales que labora</div> <div>Escolaridad de la Madre(13)</div> <div>Nacimiento Registrado SI/NO</div> <div>Tipo de Discapacidad(14)</div> |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |                      |    |     |                      |            |   |                      |    |          |   | Institución Educativa de procedencia <sup>(15)</sup> |    |  |   |    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                         |   |                                                      |   |   |   |   |                                                        |   |                      |   |                               |                               | Día                 | Mes                    | Año                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |                      |    |     |                      |            |   |                      |    |          |   |                                                      |    |  |   |    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1                                                                       | D | N                                                    | I | . | . | . | 6                                                      | 3 | 2                    | 3 | 0                             | 2                             | 1                   | 6                      | ALVAREZ HUILLCA, Maria Del Carmen |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |                      | 12 | 01  | 2012                 | M          | P | P                    | SI | SI       | C |                                                      | NO |  | P | SI |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

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

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

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

(EBE) Educ. Básica Especial.

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

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

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

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

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

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

(14) Tipo de discapacidad : (DI) Intelectual, (DA) Auditiva, (DV) Visual, (DM) Motora, (SC) Sordoceguera (OT) Otro

En caso de no adolecer discapacidad, dejar en blanco

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

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

Est.:





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

|                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                              |                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                  |                                                                                                                                               |
|---------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| (1) Nivel / Ciclo : | Para el caso EBR/EBE: (INI) Inicial (PRI) Primaria (SEC) Secundaria<br>Para el caso EBA: (INI) Inicial, (INT) Intermedio, (AVA) Avanzado                                                                                                                                                          | (5) Forma :                  | (Esc) Escolarizado, (NoEsc) No Escolarizado<br>Para el caso EBA: (P) Presencial, (SP) Semi Presencial,<br>(AD) A distancia                                                                                                                                                 | (9) Turno :                      | (M) Mañana, (T) Tarde, (N) Noche                                                                                                              |
| (2) Modalidad :     | (EBR) Educ.Básica Regular, (EBA) Educ.Básica Alternativa,<br>(EBE) Educ. Básica Especial.                                                                                                                                                                                                         | (6) Sección :                | A.B.C,... Colocar "-" si es sección única o<br>si se trata de Nivel Inicial                                                                                                                                                                                                | (10) Situación de Matricula :    | (I) Ingresante, (P) Promovido, (PG) Permanece en el grado, (RE) Reentrante.<br>Solo en el caso de EBA: (REI) Reingresante                     |
| (3) Grado/Edad :    | En caso de E. Inicial: registrar Edad (0,1,2,3,4,5).<br>En el caso de Primaria o Secundaria: registrar grados: 1,2,3,4,5,6.<br>En el caso de EBA: C.inicial 1°, 2°; Intermedio 1°, 2°, 3°; Avanzado 1°, 2°, 3°, 4°<br>Colocar "-" si en la Nómina hay alumnos de varias edades (E) o grados (Pr). | (7) Gestión :                | (PGD)Púb. de gestión directa,(PGP)Púb.de Gestión Privada, (PR) Privada                                                                                                                                                                                                     | (11) País :                      | (P) Perú, (E) Ecuador, (C) Colombia, (B) Brasil, (Bo) Bolivia, (Ch) Chile, (OT) Otro                                                          |
| (4) Característ. :  | Primaria : (U) Unidocente, (PM) Polidocente Multigrado y (PC) Polidocente Completo.                                                                                                                                                                                                               | (8) Programa :<br>(sólo EBA) | (PBN) PEBANA: Prog.de Educ.Bás.Alter.de Niños y Adolescentes<br>(PBJ) PEBAJA: Prog. de Educ.Bás. Alter.de Jóvenes y Adultos<br>PBN/PBJ/PEBANA/PEBAJA. Prog. de Educ. Básica Alter. de Niños y Adolescentes, y Jóvenes y Adultos.<br>Colocar "-" en caso de no corresponder | (12) Lengua :                    | (C) Castellano, (Q) Quechua, (A) Aimara, (OT) Otra lengua, (E) Lengua extranjera                                                              |
|                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                              |                                                                                                                                                                                                                                                                            | (13) Escolarid. de la Madre :    | (SE) Sin Escolaridad, (P) Primaria, (S) Secundaria, y (SP) Superior                                                                           |
|                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                              |                                                                                                                                                                                                                                                                            | (14) Tipo de discapacidad :      | (D) Intelectual, (DA) Auditiva, (DV) Visual, (DM) Motora, (SC) Sordoceguera (OT) Otro<br>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.                                                                 |

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

| Resumen |    |
|---------|----|
| Hombres | 8  |
| Mujeres | 5  |
| Total   | 13 |

  
**REYES VILLALBA, Edwin**  
Responsable de la matrícula  
Firma - Post Firma

  
**REYES VILLALBA, Edwin**  
Director (a) de la Institución Educativa  
Firma - Post Firma y Sello

| Aprobación de la Nómina |     |     |      |
|-------------------------|-----|-----|------|
| R.D. Institucional      | Día | Mes | Año  |
| 005-2022                | 3   | 01  | 2022 |



**MINISTERIO DE EDUCACIÓN**

|                   |                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                          |                               |                                                                                                                                      |
|-------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------|-------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| (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).<br>En el caso de Primaria o Secundaria: registrar grados: 1,2,3,4,5,6.<br>En el caso de EBA: C.inicial 1°, 2°, Intermedio 1°, 2°, 3°;Avanzado 1°, 2°, 3°, 4°                       | (7) Gestión                                                                                                                                                                                                                                                       | A,B,C,... Colocar "-" si es sección única o si se trata de Nivel Inicial | (11) Pais                     | (P) Perú, (E) Ecuador, (C) Colombia, (B) Brasil, (Bo) Bolivia, (Ch) Chile, (OT) Otro                                                 |
| (4) Característ.  | Colocar "-" si en la Nómina hay alumnos de varias edades (EI) o grados (Pr).<br>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                                                    |
|                   |                                                                                                                                                                                                                                         | (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, (DA) Auditiva, (DV) Visual, (DM) Motora, (SC) Sordoceguera (OT) Otro.                                              |
|                   |                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                          | (15) IE de procedencia        | En caso de no adolecer discapacidad, dejar en blanco<br>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 <sup>(16)</sup> | Apellidos y Nombres<br>(Orden Alfabético) | Fecha de Nacimiento |     |     | Datos del Estudiante |                                        |                      |                    |                    |                                |                                |                               |                            |                                         | Institución Educativa de procedencia <sup>(15)</sup> |                                      |                |                           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|----------|------------------------------------------------|-------------------------------------------|---------------------|-----|-----|----------------------|----------------------------------------|----------------------|--------------------|--------------------|--------------------------------|--------------------------------|-------------------------------|----------------------------|-----------------------------------------|------------------------------------------------------|--------------------------------------|----------------|---------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|          |                                                |                                           | Día                 | Mes | Año | Sexo H/M             | Situación de Matrícula <sup>(10)</sup> | País <sup>(11)</sup> | Padre vive SI / NO | Madre vive SI / NO | Lengua Materna <sup>(12)</sup> | Segunda Lengua <sup>(12)</sup> | Trabaja el Estudiante SI / NO | Horas semanales que labora | Escolaridad de la Madre <sup>(13)</sup> | Nacimiento Registrado SI/NO                          | Tipo de Discapacidad <sup>(14)</sup> | Código Modular | Número y/o Nombre - RJ/RD |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|          |                                                |                                           |                     |     |     |                      |                                        |                      |                    |                    |                                |                                |                               |                            |                                         |                                                      |                                      |                |                           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 22       |                                                |                                           |                     |     |     |                      |                                        |                      |                    |                    |                                |                                |                               |                            |                                         |                                                      |                                      |                |                           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

| Resumen |   |
|---------|---|
| Hombres | 2 |
| Mujeres | 1 |
| Total   | 3 |

  
REYES VILLALBA, Edwin

Responsable de la matrícula  
Firma - Post Firma

  
REYES VILLALBA, Edwin

Director (a) de la Institución Educativa  
Firma - Post Firma y Sello

| Aprobación de la Nómina |     |     |      |
|-------------------------|-----|-----|------|
| R.D. Institucional      | Día | Mes | Año  |
| 025-2022                | 7   | 04  | 2022 |

**COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA**  
**SEDE REGIONAL AREQUIPA**  
**"Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional "**

Arequipa, 28 de abril del 2022

OFICIO N° 018-2022-CTVC/AREQUIPA

Señor:

Miguel Ángel Enciso Miranda

Jefe de la Unidad Territorial Arequipa

Programa Nacional Alimentación Escolar Qali Warma.

Presente.-

Asunto: Se ALERTA (07) casos

De mi mayor consideración:

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

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

- CASO N° 053-2022-CTVC/ARE, CASO N° 054-2022-CTVC/ARE, CASO N° 055-2022-CTVC/ARE,
- CASO N° 056-2022-CTVC/ARE, CASO N° 057-2022-CTVC/ARE, CASO N° 058-2022-CTVC/ARE
- CASO N° 059-2022-CTVC/ARE.

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

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

Atentamente



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

---

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

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

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

## COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA

Teléfono de Arequipa: 942157595  
Teléfono Nacional: 945095602

CASO

N°059-2022-CTVC/ARE

|                                                                                      |                                                                             |                                            |                                  |            |
|--------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------|----------------------------------|------------|
| PROGRAMA SOCIAL                                                                      | QALI WARMA                                                                  |                                            | 1. FECHA DE REGISTRO:            | 07/04/2022 |
| <b>I. DATOS DEL INFORMANTE / SOLICITANTE / VEEDOR:</b>                               |                                                                             |                                            |                                  |            |
| 2. APELLIDOS NOMBRES:                                                                | HUARACHA YUCRA TERENCE ANTONIA                                              |                                            | 3. NÚMERO-DNI:                   | 30654507   |
| 4. ORGANIZACIÓN/INSTITUCIÓN                                                          | COMITÉ LOCAL DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA DEL DISTRITO DE HUANCA |                                            | 5. CARGO:                        | FISCAL     |
| <b>II. IDENTIFICACIÓN DEL CASO: LUGAR DE OCURRENCIA, PROCESO VIGILADO/VERIFICADO</b> |                                                                             |                                            | 6. FECHA DE OCURRENCIA:          | 07/04/2022 |
| 7. DEPARTAMENTO:                                                                     | AREQUIPA                                                                    | 8. PROVINCIA:                              | CAYLLOMA                         |            |
| 9. DISTRITO:                                                                         | HUANCA                                                                      | 10. CCPP/DIRECCIÓN:                        | HUANCA/ CALLE PAMPA BERNEDO SN   |            |
| 11. PROCESO OBJETO DE VIGILANCIA/VEEDURÍA                                            | PRESTACIÓN DEL SERVICIO ALIMENTARIO                                         | 12. ¿DÓNDE SE APLICÓ LA FICHA DE VEEDURÍA? | 0312652-IEP-40384 SONCCOY QUILLA |            |
| 13. CANTIDAD DE AFECTADOS:                                                           | 95                                                                          | 14. CANTIDAD DE PUNTOS CRÍTICOS:           | 2                                |            |
| <b>III. DESCRIPCIÓN DE LOS HECHOS (ANÁLISIS Y PRECISIONES):</b>                      |                                                                             |                                            |                                  |            |

Se realizaron acciones de veeduría/vigilancia a la Prestación del Servicio Alimentario del Programa Qali Warma, de manera presencial, a la IE 40384 Sonccooy Quilla, del nivel primario, con código modular 0312652, se registró el siguiente punto crítico:

1. EL NÚMERO DE ALUMNOS ATENDIDOS QUE FIGURA EN EL ACTA DE ENTREGA/RECEPCION NO ES IGUAL AL NÚMERO DE ALUMNOS MATRICULADOS. Se verificó según Acta de Entrega y Recepción de productos/alimentos que el Programa Qali Warma atiende a 85 usuarios, pero la IEL a la fecha tiene 95 alumnos matriculados, faltando 10 raciones.
2. NO SE PUBLICA EN UN LUGAR VISIBLE DE LA IE Y/O ESPACIOS DE PUBLICACIÓN VIRTUAL LA LISTA Y CANTIDAD DE LOS ALIMENTOS QUE DEBE RECIBIR CADA ALUMNO MATRICULADO. Según lo referido por la representante del CAE (padre de familia entrevistado), ésta acción no se habría realizado ni de manera virtual ni física para la primera distribución de alimentos/ productos. Esta actividad de difusión es importante para asegurar la transparencia, además prevé que los padres de familia se encuentren informados respecto a la cantidad de alimentos que deben recibir los usuarios.

## IV. SUGERENCIAS / RECOMENDACIONES

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

- a) Gestionar de manera oportuna el incremento del número de raciones para esta institución educativa de acuerdo al número real de alumnos matriculados, de tal manera que se evite el riesgo de una posible desatención con el desayuno escolar a la población en edad escolar menos favorecida.
- b) Asegurar la publicación sea física o virtual en esta institución educativa respecto a la cantidad de alimentos que reciben cada alumno matriculado.
- c) Se solicita se pueda verificar el caso y se nos pueda informar sobre las acciones implementadas destinadas a la solución de los hechos alertados.

## V. ANEXOS: (Total de páginas/folios: (02))

1. Anexo 01: Ficha de Vigilancia V-0067-2021-ARE

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

## COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA

SEDE REGIONAL AREQUIPA

## VIGILANCIA AL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA QALIWARMA

|                                                                                                                                                                      |                                                                                                             |                                                                                                  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Teléfono Regional: 942157595<br>Teléfono Nacional: 945095632                                                                                                         | FICHA DE VIGILANCIA<br>INSTITUCIÓN EDUCATIVA ATENDIDA POR EL PROGRAMA QALIWARMA                             | CODIGO N° V-002-2020-AR-1-2                                                                      |
| (a) FICHA se aplica DENTRO DE CAMPANA (b) FICHA se aplica FUERA DE CAMPANA<br>(a) Vigilancia Presencial (b) Vigilancia NO Presencial                                 |                                                                                                             |                                                                                                  |
| 1 FECHA INICIAL de la Vigilancia: 10/04/21                                                                                                                           | 2 HORA INICIAL de la Vigilancia: 08:00                                                                      |                                                                                                  |
| I. DATOS GENERALES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA (IE):                                                                                                                 |                                                                                                             |                                                                                                  |
| 3 CODIGO MODULAR de la IE: 0312652                                                                                                                                   | 4 NOMBRE de la IE: 40384 San Croy Aquila                                                                    |                                                                                                  |
| 5 DEPARTAMENTO: Arequipa                                                                                                                                             | 6 PROVINCIA: Caylloma                                                                                       |                                                                                                  |
| 7 DISTRITO: Huancabamba                                                                                                                                              | 8 CCPP/Barrio/Dirección del Usuario: Calle Pompeya                                                          |                                                                                                  |
| 9 TURNO de la IE: (a) Mañana (b) Tarde (c) Mañana y Tarde                                                                                                            | 10 NIVEL de la IE: (a) Inicial (b) Primaria (c) Secundaria                                                  |                                                                                                  |
| 11 NOMBRE y APELLIDOS del Director de la IE:                                                                                                                         | 12 TIPO de SERVICIO que se brinda en la IE: (a) Desayuno (b) Desayuno-Almuerzo (c) Desayuno-Almuerzo-Cena   |                                                                                                  |
| 13 MODALIDAD de atención: (a) Productos (b) Raciones                                                                                                                 | 14 FORMA de entrega: (a) Crudo (b) Preparado                                                                |                                                                                                  |
| 15 NUMERO de ENTREGA a vigilar: 100                                                                                                                                  | 16 PERIODO de ATENCIÓN de esta entrega: Del: / / al: / /                                                    |                                                                                                  |
| 17 NUMERO de USUARIOS atendidos (según acta de entrega): 85                                                                                                          | 18 NUMERO de ESTUDIANTES matriculados (según nomina IE): 95                                                 |                                                                                                  |
| 19 FECHA de INICIO de clases escolares en la IE: 14 de marzo (b) 21 de marzo (c) 28 de marzo (d) Otra Fecha: / /                                                     | 20 Modalidad del retorno a clases escolares en la IE: (a) Modalidad Presencial (b) Modalidad Semipresencial |                                                                                                  |
| II. DATOS GENERALES DEL INFORMANTE:                                                                                                                                  |                                                                                                             |                                                                                                  |
| 21 ¿Quién es el Informante? (a) Miembro del CAE (b) Padre/Apodadoado (c) Autoridad Local                                                                             | 22 N° DNI del Informante: 45398316                                                                          | 23 Apellidos y nombres del Informante: Gallegos Huamani Sandra                                   |
| 24 Teléfono/celular del Informante: 970305789                                                                                                                        | 25 Correo Electrónico del Informante:                                                                       |                                                                                                  |
| III. CUMPLIMIENTO DE LAS CONDICIONES PARA EL RETORNO A LA PRESENCIALIDAD O SEMIPRESENCIALIDAD                                                                        |                                                                                                             |                                                                                                  |
| A) CONOCIMIENTO SOBRE EL RETORNO A CLASES PRESENCIALES O SEMIPRESENCIALES                                                                                            |                                                                                                             |                                                                                                  |
| 26 ¿Se realizó acciones informativas sobre el retorno a clases escolares en la IEE?                                                                                  | SI NO NV                                                                                                    |                                                                                                  |
| 27 ¿Usted conoce las disposiciones sobre el retorno a clases escolares?                                                                                              | SI NO NV                                                                                                    |                                                                                                  |
| 28 ¿Todos los miembros del CAE conocen las disposiciones sobre el retorno a clases escolares?                                                                        | SI NO NV                                                                                                    |                                                                                                  |
| 29 ¿Todos los docentes conocen las disposiciones sobre el retorno a clases escolares?                                                                                | SI NO NV                                                                                                    |                                                                                                  |
| 30 ¿Todos los padres/madres de familia conocen las disposiciones sobre el retorno a clases escolares?                                                                | SI NO NV                                                                                                    |                                                                                                  |
| 31 ¿Todos los estudiantes conocen las disposiciones sobre el retorno a clases escolares?                                                                             | SI NO NV                                                                                                    |                                                                                                  |
| B) SITUACIÓN DE MEJORA DE LA INFRAESTRUCTURA DE LA IEE PARA EL RETORNO A CLASES 2022                                                                                 |                                                                                                             |                                                                                                  |
| 32 La IEE ¿Cuenta con instalaciones de agua?                                                                                                                         | SI NO NV                                                                                                    | 32.1 ¿Las instalaciones de agua de la IEE están en buen estado? SI NO NV NA                      |
| 33 La IEE ¿Cuenta con instalaciones de desagüe?                                                                                                                      | SI NO NV                                                                                                    | 33.1 ¿Las instalaciones de desagüe de la IEE están en buen estado? SI NO NV NA                   |
| 34 La IEE ¿Cuenta con instalaciones eléctricas?                                                                                                                      | SI NO NV                                                                                                    | 34.1 ¿Las instalaciones eléctricas de la IEE están en buen estado? SI NO NV NA                   |
| 35 La IEE ¿Cuenta con todos las puertas y ventanas instaladas?                                                                                                       | SI NO NV                                                                                                    | 35.1 ¿Las puertas y ventanas de la IEE están en buen estado? SI NO NV NA                         |
| 36 La IEE ¿Cuenta con almacén para guardar los productos de Qali Warma?                                                                                              | SI NO NV                                                                                                    | 36.1 ¿El almacén de la IEE para guardar productos de Qali Warma está en buen estado? SI NO NV NA |
| C) SITUACIÓN DE LA VACUNACIÓN EN LA IEE                                                                                                                              |                                                                                                             |                                                                                                  |
| 37 ¿Usted ha recibido las 3 dosis de vacuna contra COVID-19?                                                                                                         | SI NO NV                                                                                                    |                                                                                                  |
| 38 ¿Todos los docentes recibieron 3 dosis de vacuna contra COVID-19?                                                                                                 | SI NO NV                                                                                                    |                                                                                                  |
| 39 ¿Todos los miembros del CAE recibieron 3 dosis de vacuna contra COVID-19?                                                                                         | SI NO NV                                                                                                    |                                                                                                  |
| 40 ¿Todos los padres/madres de familia recibieron 3 dosis de vacuna contra COVID-19?                                                                                 | SI NO NV                                                                                                    |                                                                                                  |
| 41 ¿Todos los estudiantes recibieron 3 dosis de vacuna contra COVID-19?                                                                                              | SI NO NV                                                                                                    |                                                                                                  |
| D) CONOCIMIENTO DE PROTOCOLOS DE PREVENCIÓN CONTRA EL COVID-19 EN LA IEE                                                                                             |                                                                                                             |                                                                                                  |
| 42 ¿Se realizó acciones informativas sobre el protocolo de prevención de COVID-19 en la IEE?                                                                         | SI NO NV                                                                                                    |                                                                                                  |
| 43 ¿Usted conoce el protocolo a seguir si se presenta un caso de COVID-19 en la IEE?                                                                                 | SI NO NV                                                                                                    |                                                                                                  |
| 44 ¿Todos los miembros del CAE conocen el protocolo a seguir si se presenta un caso de COVID-19 en la IEE?                                                           | SI NO NV                                                                                                    |                                                                                                  |
| 45 ¿Todos los docentes conocen el protocolo a seguir si se presenta un caso de COVID-19 en la IEE?                                                                   | SI NO NV                                                                                                    |                                                                                                  |
| 46 ¿Todos los padres/madres de familia conocen el protocolo a seguir si se presenta un caso de COVID-19 en la IEE?                                                   | SI NO NV                                                                                                    |                                                                                                  |
| 47 ¿Todos los estudiantes conocen el protocolo a seguir si se presenta un caso de COVID-19 en la IEE?                                                                | SI NO NV                                                                                                    |                                                                                                  |
| 48 ¿Se ha organizado los espacios de acuerdo al aforo máximo en la IEE?                                                                                              | SI NO NV                                                                                                    |                                                                                                  |
| E) SITUACIÓN DE LA ASIGNACIÓN DE DIRECTORES Y DOCENTES EN LA IEE                                                                                                     |                                                                                                             |                                                                                                  |
| 49 ¿Está asignado la plaza de Director en la IEE?                                                                                                                    | SI NO NV                                                                                                    |                                                                                                  |
| 50 ¿Están asignados todos las plazas de docentes en la IEE?                                                                                                          | SI NO NV                                                                                                    |                                                                                                  |
| IV. DESARROLLO DE LAS CAPACITACIONES Y ASISTENCIA TÉCNICA PARA MIEMBROS DEL CAE                                                                                      |                                                                                                             |                                                                                                  |
| 51 ¿El CAE está conformado y/o actualizado?                                                                                                                          | SI NO NV                                                                                                    |                                                                                                  |
| 52 ¿El CAE recibió capacitación/asistencia técnica sobre sus funciones? (en cualquiera de sus modalidades)                                                           | SI NO NV                                                                                                    |                                                                                                  |
| V. PRESTACIÓN DEL SERVICIO ALIMENTARIO                                                                                                                               |                                                                                                             |                                                                                                  |
| A) CUMPLIMIENTO DE LA ENTREGA/RECEPCIÓN DE PRODUCTOS/ALIMENTOS.                                                                                                      |                                                                                                             |                                                                                                  |
| 53 ¿Proveedor cumple con la entrega de alimentos/productos a la IEE?                                                                                                 | SI NO NV NA                                                                                                 |                                                                                                  |
| 53.1 ¿Proveedor cumple con la entrega de alimentos/productos de acuerdo a plazo establecido en el cronograma según control?                                          | SI NO NV NA                                                                                                 |                                                                                                  |
| 53.2 Fecha de entrega por parte del Proveedor: 28/02/21                                                                                                              |                                                                                                             |                                                                                                  |
| 54 ¿El CAE cuenta con acta de entrega/recepción de alimentos/productos correspondiente a esta entrega? (Solicitar el ACTA y llevar una Copia/Fotografía)             | SI NO NV NA                                                                                                 |                                                                                                  |
| 55 ¿Proveedor cumple requisitos para el transporte de alimentos (vehículo sanitario adecuado de vehículo y acondicionado para proteger los alimentos)?               | SI NO NV NA                                                                                                 |                                                                                                  |
| 56 ¿Proveedor cumple con la entrega de los alimentos/productos conforme a lo establecido en Acta de Entrega (Cantidad completa, Marca, Presentación, Volumen, Lote)? | SI NO NV NA                                                                                                 |                                                                                                  |
| 57 ¿Proveedor cumple con la entrega de alimentos/productos en buen estado (sin adulteración-sin abolladura-sin fecha de vencimiento vigente)?                        | SI NO NV NA                                                                                                 |                                                                                                  |
| 58 ¿El número de alumnos atendidos que figura en el acta de entrega/recepción es igual al número de alumnos matriculados?                                            | SI NO NV NA                                                                                                 |                                                                                                  |
| 58.1 Si la respuesta es NO ¿a diferencia encontrada entre número de alumnos atendidos y matriculados por el miembro del CAE fue reportado al programa?               | SI NO NV NA                                                                                                 |                                                                                                  |
| B) CUMPLIMIENTO DE LAS BUENAS PRÁCTICAS DE ALMACENAMIENTO                                                                                                            |                                                                                                             |                                                                                                  |
| 59 ¿Los alimentos se encuentran almacenados dentro de la IE?                                                                                                         | SI NO NV NA                                                                                                 |                                                                                                  |
| 60 ¿Lugar de almacenamiento de alimentos es exclusivo para este fin?                                                                                                 | SI NO NV NA                                                                                                 |                                                                                                  |
| 61 ¿Se almacena alimentos del nivel inicial y primaria en ambientes diferentes (cada nivel tiene su propio almacén)?                                                 | SI NO NV NA                                                                                                 |                                                                                                  |
| 62 ¿Lugar de almacenamiento de alimentos se encuentra limpiado/ordenado?                                                                                             | SI NO NV NA                                                                                                 |                                                                                                  |
| 63 ¿Almacén de la IE contiene alimentos en buen estado (sin adulteración-sin abolladura-sin fecha de vencimiento vigente)?                                           | SI NO NV NA                                                                                                 |                                                                                                  |
| 64 ¿Almacén de la IE está protegido contra ingreso de animales e insectos para guardar los alimentos del servicio alimentario?                                       | SI NO NV NA                                                                                                 |                                                                                                  |
| 65 ¿Alimentos en el almacén son colocados sobre mesas, parrillas/almacenaje, estantes, tarimas?                                                                      | SI NO NV NA                                                                                                 |                                                                                                  |
| 66 ¿Existe un control de entradas y salidas de productos actualizado (Control Kardex)?                                                                               | SI NO NV NA                                                                                                 |                                                                                                  |
| C) CUMPLIMIENTO DE LA DISTRIBUCIÓN DE ALIMENTOS A PADRES/MADRES/APODERADOS PARA PREPARAR EN LA CASA                                                                  |                                                                                                             |                                                                                                  |
| 67 ¿El CAE ha distribuido los alimentos a los padres/madres/apoderados de los alumnos matriculados, correspondiente a esta entrega?                                  | SI NO NV NA                                                                                                 |                                                                                                  |
| 68 Si marca "SI", precisar la FECHA de distribución de alimentos a los padres/madres/apoderados, correspondiente a esta entrega:                                     |                                                                                                             |                                                                                                  |

| COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                |                                      |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|
| SEDE REGIONAL AREQUIPA                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                |                                      |
| VIGILANCIA AL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA QALIWARMA                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                |                                      |
| Teléfono Regional: 942167595                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                   | FICHA DE VIGILANCIA                                                                                                                                            |                                      |
| Teléfono Nacional: 945055602                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                   | INSTITUCIÓN EDUCATIVA ATENDIDA POR EL PROGRAMA QALIWARMA                                                                                                       |                                      |
|                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                   | CODIGO N° V-067-2021-ARE-Q                                                                                                                                     |                                      |
|                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                   | (a) FICHA se aplica DENTRO DE CAMPAÑA                                                                                                                          |                                      |
|                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                   | (b) FICHA se aplica FUERA DE CAMPAÑA                                                                                                                           |                                      |
|                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                   | (a) Vigilancia Presencial                                                                                                                                      |                                      |
|                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                   | (b) Vigilancia NO Presencial                                                                                                                                   |                                      |
| 1 FECHA INICIAL de la Vigilancia:                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                   | 2 HORA INICIAL de la Vigilancia:                                                                                                                               |                                      |
| 66                                                                                                                                                                                            | ¿Se distribuye la cantidad completa de alimentos que le corresponde a cada alumno matriculado?                                                                    | SI                                                                                                                                                             | NO NV NA                             |
| 67                                                                                                                                                                                            | ¿Se publica, en un lugar visible de la IE y/o espacios de publicación virtual la lista y cantidad de los alimentos que debe recibir cada alumno matriculado?      | SI                                                                                                                                                             | NO NV NA                             |
| 68                                                                                                                                                                                            | ¿Se publica, en un lugar visible de la IE y/o espacios de publicación virtual el cronograma y horario de distribución de alimentos para los alumnos matriculados? | SI                                                                                                                                                             | NO NV NA                             |
| 69                                                                                                                                                                                            | ¿Se cumple el cronograma y horario de distribución de alimentos para los alumnos matriculados?                                                                    | SI                                                                                                                                                             | NO NV NA                             |
| 70                                                                                                                                                                                            | ¿Se habilita en la IE un lugar limpio, ventilado y ordenado para la distribución de alimentos?                                                                    | SI                                                                                                                                                             | NO NV NA                             |
| 71                                                                                                                                                                                            | ¿Se habilita en la IE mesa y mobiliario limpios y desinfectados para la distribución de alimentos?                                                                | SI                                                                                                                                                             | NO NV NA                             |
| 72                                                                                                                                                                                            | ¿Se habilita en la IE lugares para lavado y desinfección de manos, con agua y jabón?                                                                              | SI                                                                                                                                                             | NO NV NA                             |
| 73                                                                                                                                                                                            | ¿La persona que distribuye los alimentos usa mascarilla y mandil?                                                                                                 | SI                                                                                                                                                             | NO NV NA                             |
| 74                                                                                                                                                                                            | ¿El padre/madre/apoderado usa mascarilla de protección en forma adecuada para recoger los alimentos?                                                              | SI                                                                                                                                                             | NO NV NA                             |
| 75                                                                                                                                                                                            | ¿El padre/madre/apoderado se lava las manos, con agua y jabón para recoger los alimentos?                                                                         | SI                                                                                                                                                             | NO NV NA                             |
| 76                                                                                                                                                                                            | ¿El padre/madre/apoderado mantiene 1 metro de distancia con otras personas al recoger los alimentos?                                                              | SI                                                                                                                                                             | NO NV NA                             |
| 77                                                                                                                                                                                            | ¿El padre/madre/apoderado presenta su cédula con vacunas completas contra la COVID-19 para recoger los alimentos?                                                 | SI                                                                                                                                                             | NO NV NA                             |
| 78                                                                                                                                                                                            | ¿Se usa registro de control donde el padre/apoderado firma la conformidad de recepción de los alimentos?                                                          | SI                                                                                                                                                             | NO NV NA                             |
| 79                                                                                                                                                                                            | ¿Se suscribe el acta de distribución de alimentos y firmas en señal de conformidad al finalizar el proceso?                                                       | SI                                                                                                                                                             | NO NV NA                             |
| 80                                                                                                                                                                                            | ¿Miembros de CAE están presente durante el proceso de distribución de alimentos en la IE?                                                                         | SI                                                                                                                                                             | NO NV NA                             |
| 81                                                                                                                                                                                            | ¿Miembros de CAE que distribuyen los alimentos presenta su cédula con vacunas completas contra la COVID-19?                                                       | SI                                                                                                                                                             | NO NV NA                             |
| 82                                                                                                                                                                                            | ¿La distribución de alimentos se realizó en la IE?                                                                                                                | SI                                                                                                                                                             | NO NV NA                             |
| 83                                                                                                                                                                                            | ¿Lugar de distribución de alimentos está libre de animales?                                                                                                       | SI                                                                                                                                                             | NO NV NA                             |
| 84                                                                                                                                                                                            | ¿Se solicita cuota para gastos en la entrega de alimentos?                                                                                                        | SI                                                                                                                                                             | NO NV NA                             |
| 85                                                                                                                                                                                            | ¿Se distribuye los alimentos en buen estado (sin adulteración sin abolladura fecha de vencimiento vigente)?                                                       | SI                                                                                                                                                             | NO NV NA                             |
| 86                                                                                                                                                                                            | ¿Se distribuye los alimentos en recipientes o bolsas limpias?                                                                                                     | SI                                                                                                                                                             | NO NV NA                             |
| 87                                                                                                                                                                                            | ¿La manipulación/distribución de los alimentos se realiza con cuidado para evitar la contaminación?                                                               | SI                                                                                                                                                             | NO NV NA                             |
| 88                                                                                                                                                                                            | ¿Se registra y se guarda en el almacén los saldos de alimentos que quedan al finalizar el proceso de distribución?                                                | SI                                                                                                                                                             | NO NV NA                             |
| 89                                                                                                                                                                                            | Otros: Especificar:                                                                                                                                               | SI                                                                                                                                                             | NO NV NA                             |
| D) CONSUMO DE LOS ALIMENTOS DE QALIWARMA                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                |                                      |
| 93 Consumo de Alimentos en el Hogar                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                |                                      |
| El Veedor debe elegir a 05 alumnos que estén cursando al menos el 5to grado de primaria para consultar sobre el desayuno consumido en el hogar                                                |                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                |                                      |
| Alumno elegido                                                                                                                                                                                | Nivel                                                                                                                                                             | Grado                                                                                                                                                          | Describe los productos de Qali Warma |
| Alumno 1:                                                                                                                                                                                     | SI                                                                                                                                                                | NO                                                                                                                                                             | NS/NR                                |
| Alumno 2:                                                                                                                                                                                     | SI                                                                                                                                                                | NO                                                                                                                                                             | NS/NR                                |
| Alumno 3:                                                                                                                                                                                     | SI                                                                                                                                                                | NO                                                                                                                                                             | NS/NR                                |
| Alumno 4:                                                                                                                                                                                     | SI                                                                                                                                                                | NO                                                                                                                                                             | NS/NR                                |
| Alumno 5:                                                                                                                                                                                     | SI                                                                                                                                                                | NO                                                                                                                                                             | NS/NR                                |
| 94 Consumo de Alimentos en la IE                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                |                                      |
| El Veedor debe elegir a 05 alumnos que estén cursando al menos el 5to grado de primaria para consultar sobre los alimentos recibidos de su casa                                               |                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                |                                      |
| Alumno elegido                                                                                                                                                                                | Nivel                                                                                                                                                             | Grado                                                                                                                                                          | Describe los productos de Qali Warma |
| Alumno 1:                                                                                                                                                                                     | SI                                                                                                                                                                | NO                                                                                                                                                             | NS/NR                                |
| Alumno 2:                                                                                                                                                                                     | SI                                                                                                                                                                | NO                                                                                                                                                             | NS/NR                                |
| Alumno 3:                                                                                                                                                                                     | SI                                                                                                                                                                | NO                                                                                                                                                             | NS/NR                                |
| Alumno 4:                                                                                                                                                                                     | SI                                                                                                                                                                | NO                                                                                                                                                             | NS/NR                                |
| Alumno 5:                                                                                                                                                                                     | SI                                                                                                                                                                | NO                                                                                                                                                             | NS/NR                                |
| 94.1 ¿Dentro de la IE, existe un lugar para el consumo de los alimentos?                                                                                                                      |                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                |                                      |
| 94.2 Si la respuesta es SI, ¿dónde se usa? (a) Espacio abierto sin techo, sin paredes (b) Aula de clases (c) Comedor (d) Otro:                                                                |                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                |                                      |
| 94.3 ¿El lugar de consumo de alimentos está limpio, ventilado y ordenado?                                                                                                                     |                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                |                                      |
| 94.4 ¿Dentro de la IE, el docente acompaña el consumo de alimentos de los alumnos?                                                                                                            |                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                |                                      |
| 94.5 ¿Dentro de la IE, se respeta la distancia física de 01 metro entre alumno y alumno durante el consumo de alimentos?                                                                      |                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                |                                      |
| VI SUPERVISIÓN Y MONITOREO A LAS IEE PARA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO ALIMENTARIO                                                                                                              |                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                |                                      |
| 95 ¿El Monitor de Gestión Local del Programa ha realizado la supervisión en la IE? (Si la respuesta es NO, pase a la Pregunta 99)                                                             |                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                |                                      |
| 96 ¿El Monitor de Gestión Local de la supervisión de la IE sin portar pines, sin mascarilla, con uñas cortas, limpias y sin esmalte, cabello recogido y/o corto, afeitado en caso de hombres? |                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                |                                      |
| 97 ¿El Monitor de Gestión Local dejó Acta de Supervisión a CAE después de visita a la IE? (Señalar el ACTA y sacar una Copia/Fotografía)                                                      |                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                |                                      |
| 98 ¿La asistencia técnica brindada por el Monitor de Gestión Local a los miembros del CAE es comprensible y clara?                                                                            |                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                |                                      |
| VII TRANSPARENCIA Y NEUTRALIDAD (NO USO POLÍTICO DEL PROGRAMA)                                                                                                                                |                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                |                                      |
| 99 ¿Algún operador/representante del Programa Qali Warma está recibiendo dádivas, dinero, regalos o favores a cambio de la entrega de alimentos?                                              |                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                |                                      |
| 100 ¿Algún miembro del CAE/directivo/docente de la IEE está recibiendo dádivas, dinero, regalos o favores a cambio de la entrega de alimentos?                                                |                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                |                                      |
| 101 ¿Algún operador/representante del Programa Qali Warma usa políticamente el Programa durante la entrega de alimentos?                                                                      |                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                |                                      |
| 102 ¿Algún miembro del CAE/directivo/docente de la IEE usa políticamente el Programa durante la entrega de alimentos?                                                                         |                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                |                                      |
| 103 OBSERVACIONES (o dificultades)                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                |                                      |
| 104 RECOMENDACIONES                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                |                                      |
| 105 FECHA FINAL de la entrevista:                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                   | 106 HORA FINAL de la entrevista:                                                                                                                               |                                      |
| DATOS DEL VEEDOR-MIEMBRO VOLUNTARIO DEL COMITÉ LOCAL DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA QUE COLABORA CON LA APLICACIÓN DE LA FICHA DE RECCO DE LA INFORMACIÓN                            |                                                                                                                                                                   | DATOS DEL MIEMBRO DEL EQUIPO TÉCNICO REGIONAL DEL COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA QUE COLABORA CON EL MONITOREO Y EL REGISTRO DE LA INFORMACIÓN |                                      |
| DNI:                                                                                                                                                                                          | 30654507                                                                                                                                                          | DNI:                                                                                                                                                           | 42110529                             |
| Apellidos y Nombres:                                                                                                                                                                          | Huara Pantoja Antonia                                                                                                                                             | Apellidos y Nombres:                                                                                                                                           | Valdivia Huaman Jessica Belu         |
| Cargo:                                                                                                                                                                                        | Asesor                                                                                                                                                            | Cargo:                                                                                                                                                         | Responsable Regional                 |
| Correo electrónico:                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                   | Correo electrónico:                                                                                                                                            | mapamirrechea@gmail.com              |
| Teléfono:                                                                                                                                                                                     | 992964276                                                                                                                                                         | Teléfono:                                                                                                                                                      | 94157595                             |



Ministerio de Desarrollo  
e Inclusión Social

Viceministerio  
de Prestaciones Sociales

Programa Nacional  
de Alimentación Escolar  
QALI WARMA



Firmado digitalmente por PINTO  
RIVEROS Javier Enrique FAU  
20550154065 soft  
Motivo: Soy el autor del documento  
Fecha: 25.05.2022 12:55:23 -05:00

"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"  
"Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"  
"Año del Bicentenario del Congreso de la República del Perú"

Arequipa, 25 de Mayo del 2022

## INFORME N° D000290-2022-MIDIS/PNAEQW-UTAREQ-JPR

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

**ASUNTO** : Informar las acciones realizadas para la atención de la alerta CASO N° 038-2022-CTVC/ARE suscitada en la IE Los Angelitos, situada en el distrito de Chivay, de la provincia de Caylloma.

**REFERENCIA** : a) Resolución de Dirección Ejecutiva N° D000221-2021-MIDIS/PNAEQW-DE  
b) OFICIO N° 016-2022-CTVC/AREQUIPA  
c) Carta N° 004-2022-DNCC

**FECHA** : Arequipa, 25 de mayo del 2022

Tengo a bien dirigirme a usted para saludarlo cordialmente y en relación al asunto de la referencia, a fin de informar sobre el caso de alerta suscitado N° 038-2022-CTVC/ARE del Comité de Transparencia y Vigilancia Ciudadana – Sede Región Arequipa.

### I. ANTECEDENTES

- 1.1. Mediante OFICIO N° 016-2022-CTVC/AREQUIPA emitido reportado por la representante del Comité de Transferencia y Vigilancia Ciudadana sede regional Arequipa a la UT, de fecha 27 de abril del presente, se hace de conocimiento sobre lo suscitado en la IE Los Angelitos, con código modular 1615707, del distrito de Chivay, de la provincia de Caylloma, respecto a la alerta CASO N° 038-2022-CTVC/ARE con fecha de ocurrencia 12 de abril y 01 Punto Crítico:
- EL NÚMERO DE ALUMNOS ATENDIDOS QUE FIGURA EN EL ACTA DE ENTREGA/RECEPCION NO ES IGUAL AL NÚMERO DE ALUMNOS MATRICULADOS

### II. BASE NORMATIVA

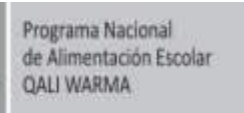
- 2.1. Resolución de Dirección Ejecutiva N° D000221-2021-MIDIS/PNAEQW-DE, de fecha 06 de septiembre del 2021, que aprueba el "Protocolo de Promoción de la Participación Social, Veeduría y Atención de Alertas del Programa Nacional de Alimentación Escolar Qali Warma".

### III. OBJETO

- a) Comunicar las acciones desarrolladas para la atención de la alerta CASO N° 038-2022-CTVC/ARE y proceder a su resolución o comunicar el cumplimiento a las recomendaciones efectuadas por la USME para la resolución de la alerta N° 038-2022-CTVC/ARE.

### IV. ANALISIS

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



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

"Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"

"Año del Bicentenario del Congreso de la República del Perú"

#### A. CASO N° 038-2022-CTVC/ARE

Caso reportado en la I.E Los Angelitos, con código modular 1615707, del distrito de Chivay, de la provincia de Caylloma.

Mediante Carta N° 004-2022-DNCC, Monitora de Gestión Local indica las acciones de coordinación y asistencia técnica realizadas frente a las observaciones reportadas por el CTVC:

##### a) EL NÚMERO DE ALUMNOS ATENDIDOS QUE FIGURA EN EL ACTA DE ENTREGA/RECEPCION NO ES IGUAL AL NÚMERO DE ALUMNOS MATRICULADOS.

- Mediante la presente se informa sobre la Resolución de Dirección Ejecutiva N° D000210-2021-MIDIS-PNAEQW-DE, el cual aprueba "PROCEDIMIENTO PARA LA ACTUALIZACIÓN DEL LISTADO Y AGRUPAMIENTO DE INSTITUCIONES EDUCATIVAS EN ITEMS Y ESTABLECER EL PERIODO DE ATENCIÓN POR ENTREGA DE ALIMENTOS PARA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA NACIONAL DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR QALI WARMA " donde establece que:

*"La Unidad de Tecnologías de la Información (UTI) del PNAE QALI WARMA, durante el proceso de actualización del listado de IIEE, coordina con el MINEDU el envío del último corte de la base nominal del SIAGIE, la que debe ser almacenada mensual o quincenalmente en la base de datos que gestiona, con el que genera el reporte del número de usuarias/os por IE (base de datos SIAGIE del MINEDU) y el reporte de IIEE que no se encuentran en el listado de IIEE vigente. Adicionalmente la UTI realiza su carga en el módulo de Actualización del Listado de IIEE en el SIGO, y comunica a la Unidad de Organización de las Prestaciones (UOP) y a la Unidad de Supervisión, Monitoreo y Evaluación (USME) del PNAE QALI WARMA"*

- En función a la normativa mencionada anteriormente, con fecha 15 de marzo se realizó I Jornada de Capacitación dirigida a miembros CAE del ámbito de la UGEL Caylloma, donde se tocaron los temas de atención para el periodo 2022 y actualización de usuarios en las instituciones educativas usuarias del programa (se adjunta evidencia fotográfica de la publicación realizada en informe adjunto)
- Con fecha 24 de mayo del 2022 se remite correo al CAE de la IE Los Angelitos, en la que se incluye información respecto a la Resolución de Dirección Ejecutiva N° D000210-2021-MIDISPNAEQW-DE, el cual aprueba "PROCEDIMIENTO PARA LA ACTUALIZACIÓN DEL LISTADO Y AGRUPAMIENTO DE INSTITUCIONES EDUCATIVAS EN ITEMS Y ESTABLECER EL PERIODO DE ATENCIÓN POR ENTREGA DE ALIMENTOS PARA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA NACIONAL DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR QALI WARMA (se adjunta correo electrónico remitido en informe anexo).
- La Unidad Territorial Arequipa se encuentra a la espera de la Actualización de IIEE en función a lo establecido en la Resolución de Dirección Ejecutiva N° D000210-2021-MIDIS-PNAEQW-DE

#### V. CONCLUSIONES

- 5.1. Mediante la presente se informa sobre la Resolución de Dirección Ejecutiva N° D000210-2021-MIDIS-PNAEQW-DE, el cual aprueba "PROCEDIMIENTO PARA LA ACTUALIZACIÓN DEL LISTADO Y AGRUPAMIENTO DE INSTITUCIONES EDUCATIVAS EN ITEMS Y ESTABLECER EL PERIODO DE ATENCIÓN POR ENTREGA DE ALIMENTOS PARA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA NACIONAL DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR QALI WARMA "
- 5.2. Con fechas 5 de marzo y 24 de mayo se ha realizado la asistencia técnica dirigida al CAE de la IE Los Angelitos, donde se tocaron los temas de actualización de usuarios en las instituciones educativas usuarias del programa.
- 5.3. La Unidad Territorial Arequipa se encuentra a la espera de la Actualización de IIEE en función a lo establecido en la Resolución de Dirección Ejecutiva N° D000210-2021-MIDIS-PNAEQW-DE

*"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"*  
*"Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"*  
*"Año del Bicentenario del Congreso de la República del Perú"*

## VI. RECOMENDACIONES

- 6.1. Realizar el seguimiento a las acciones que originan la alerta en el caso presentado por el Comité de Transparencia y Vigilancia Ciudadana - Sede Región Arequipa.
- 6.2. Dar respuesta al OFICIO N° 016-2022-CTVC/AREQUIPA del Comité de Transparencia y Vigilancia Ciudadana – Sede Región Arequipa, respecto al caso de alerta CASO N° 038-2022-CTVC/ARE.

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

Atentamente,

Documento firmado digitalmente

JAVIER ENRIQUE PINTO RIVEROS  
UNIDAD TERRITORIAL AREQUIPA



## Carta N° 004-2022-DNCC

Para : MIGUEL ANGEL ENCISO MIRANDA  
UNIDAD TERRITORIAL AREQUIPA

Asunto : Atención al CASO 038-2022-CTVC-ARE

Referencia :

Fecha Elaboración: Arequipa, 20 de mayo de 2022

Mediante el presente me dirijo a usted para saludarlo cordialmente y en atención al documento en referenciay hacerle llegar el informe sobre la atención al Atención al CASO 038-2022 - CTVC - ARE realizada por el CTVC en la I.E los angelitos del distrito de Chivay.

### I. - ANTECEDENTES

- Que mediante Oficio N°016\_CTVC\_2022\_AREQUIPA se establece la alerta del CTVC con CASO 055-2022 - CTVC - ARE en I.E 40396 del distrito de Tuti.
- Mediante RESOLUCION DIRECCION EJECUTIVA N° D000145-2021-MIDIS/PNAEQW-DE aprobado el 18 de mayo del 2021, donde se aprueba el "Protocolo para la Prestación del Servicio Alimentario por los Actores vinculados a las Instituciones Educativas Públicas atendidas por el Programa Nacional de Alimentación Escolar Qali Warma".
- Mediante la presente se informa sobre la Resolución de Dirección Ejecutiva N° D000210-2021-MIDIS-PNAEQW-DE, el cual aprueba "PROCEDIMIENTO PARA LA ACTUALIZACIÓN DEL LISTADO Y AGRUPAMIENTO DE INSTITUCIONES EDUCATIVAS EN ITEMS Y ESTABLECER EL PERIODO DE ATENCIÓN POR ENTREGA DE ALIMENTOS PARA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA NACIONAL DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR QALI WARMA " donde establece que:

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

### II. - ANALISIS

Según el OFICIO N° 016\_CTVC\_2022\_AREQUIPA para el caso N°038-2022 - CTVC - ARE se tiene la observación del punto crítico **"El número de alumnos atendidos que figura en el acta de entrega y recepción no es igual al número de alumnos matriculados"** donde cita que: se ha verificado según Acta de Entrega y Recepción de productos/alimentos que el Programa Qali Warma atiende a 70



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

"Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"

usuarios, pero la IE a la fecha tiene 80 alumnos matriculados, faltando 5 raciones.

#### **ACCION REALIZADA PARA EL LEVANTAMIENTO DE LA OBSERVACION:**

Se ha brindado asistencia técnica al CAE de la Institucion educativa los angelitos respecto a la atención del programa en sus primeras entregas del año 2022 y su proceso de actualización según la Resolución de Dirección Ejecutiva N° D000210-2021-MIDIS-PNAEQW-DE, el cual aprueba **"Procedimiento Para La Actualización Del Listado y Agrupamiento De Instituciones Educativas en Ítems y Establecer el Periodo de Atención por Entrega de Alimentos para la Prestación del Servicio Alimentario del Programa Nacional de Alimentación Escolar Qali Warma "**

Donde establece que:

*"Para la primera actualización del listado de IIEE, se debe utilizar la base de datos SIAGIE del MINEDU del último corte de matrículas del año anterior o la base de datos SIAGIE del MINEDU con corte al mes de febrero del año en proceso, siempre y cuando el proceso de matrícula se encuentre en un avance igual o mayor al 97%, previa comunicación del MINEDU".*

Por lo tanto se ha informado que a atención con el servicio alimentario del PNAEQW, se viene realizando en función a la Resolución de Dirección Ejecutiva N° D000300-2021-MIDIS/PNAEQW-DE, que aprueba el requerimiento para la contratación de bienes y/o servicios para la prestación del servicio alimentario 2022 en la modalidad productos del PNAEQW, la cual fue establecida en función a la base de datos del SIAGIE proporcionada por el Ministerio de Educación para atención a instituciones educativas, cuyo corte se realizó en el mes de agosto del año 2021, y que sirvió de insumo para la actualización del listado de IIEE para el mes de marzo del año 2022. Actualmente se está a la espera de la emisión de la nueva Resolución de Dirección Ejecutiva del PNAEQW, la cual será emitida en función a la base de datos del SIAGIE proporcionada por el MINEDU según cronograma establecido, para la atención con el servicio alimentario, según la cantidad de niños matriculados en las instituciones educativas, en el presente periodo.

Seguidamente se ha solicitado al director que todos los niños estén debidamente matriculados en el SIAGIE para que sean atendidos y sean considerados en el primer corte programado para la actualización del listado de IIEE que vendría a realizarse según lo que indica la normativa:

| primera Actualización<br>(Para el servicio<br>alimentario del año<br>vigente) | segunda Actualización<br>(Para el servicio<br>alimentario del año<br>vigente) | tercer Actualización (Para el<br>servicio alimentario del año<br>vigente y/o para el Proceso de<br>Compras* del siguiente año) |
|-------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| marzo                                                                         | mayo                                                                          | agosto                                                                                                                         |

(\*) El listado actualizado en el mes de agosto sirve de insumo para la actualización del listado de IIEE para el siguiente Proceso de Compras.

Se ha brindado esta asistencia técnica por los siguientes medios:

- A) TELESESION EDUCATIVA: con fecha 15 de marzo se ha realizado la I Jornada de Capacitación dirigida a miembros CAE del ámbito de la ugel caylloma vía plataforma Zoom, con

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

*"Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"*

la participación de Especialistas de la UGEL y miembros CAE de la Institución educativa los angelitos, donde se tocaron los temas de atención para el periodo 2022 y actualización de usuarios en las instituciones educativas usuarias del programa.



- B) REMISION DE INFORMACION POR CORREO ELECTRONICO: Mediante correo electrónico se remite las normativas y directivas del programa Qaliwarma, MINEDU y GRE, para conocimiento y fines a los miembros CAE de la institución educativa los angelitos.

"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"  
"Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"



- C) SE BRINDA ASISTENCIA TECNICA REMOTA: Desde que inicia la prestación del servicio alimentario se brinda la asistencia técnica al comité de alimentación escolar, una vez generada la alerta de igual manera, se reitera con la asistencia técnica para la presentación oportuna del documento para la actualización de usuarios se socializa de acuerdo a Resolución de Dirección Ejecutiva N° D000210-2021-MIDIS-PNAEQW-DE, el cual aprueba "Procedimiento Para La Actualización Del Listado y Agrupamiento De Instituciones Educativas en Ítems y Establecer el Periodo de Atención por Entrega de Alimentos para la Prestación del Servicio Alimentario del Programa Nacional de Alimentación Escolar Qali Warma "

*"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"*  
*"Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"*



### III.- CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.

- Se ha brindado asistencia técnica para el levantamiento de la observación en el caso N°038-2022 - CTVC - ARE del Oficio N°016\_CTVC\_2022\_AREQUIPA y se ha informado sobre Resolución de Dirección Ejecutiva N° D000210-2021-MIDIS-PNAEQW-DE en su atención a educativas usuarias del programa para el año 2022
- Dicha normativa y lo que indica respecto a la atención y actualización de usuarios para el año 2022 se ha socializado mediante tele sesión educativa, correo electrónico, mensajes wasap detallados en el presente informe.
- El presidente del CAE a presentado el oficio N° 046-2022-DIEI-LA-UGEL-C-GREA, solicitando la actualización de usuarios (incremento), así mismo se presentó la carta N°001-2022DNCC, y está a la espera de la emisión de la nueva Resolución de Dirección Ejecutiva del PNAEQW, la cual será emitida en función a la base de datos del SIAGIE proporcionada por el MINEDU según cronograma establecido, para la atención con el servicioalimentario, según la cantidad de niños matriculados en las instituciones educativas, en el presente periodo y se adjunta nóminas de matrícula.
- Se recomienda derivar el presente documento al coordinador técnico territorial para los fines respectivos.



PERÚ

Ministerio de Desarrollo  
e Inclusión Social

Viceministerio  
de Prestaciones Sociales

Programa Nacional  
de Alimentación Escolar  
QALI WARMA

*"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"*  
*"Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"*

Atentamente

,

DEYSI NORMA CCAMA CONDO  
UNIDAD TERRITORIAL  
AREQUIPA

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                             |                                          |                                                         |                                    |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------|------------------------------------------|---------------------------------------------------------|------------------------------------|
|  <b>PERÚ</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Ministerio de Desarrollo e Inclusión Social | Vice ministerio de Prestaciones Sociales | Programa Nacional de Alimentación Escolar<br>QALI WAKMA | <b>PRT-040-PNAEQW-USME-FOR-005</b> |
| Versión N° 02                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | <b>ACTA DE CONSTATACIÓN</b>                 |                                          |                                                         | Página 1 de 2                      |
| Siendo las 13:47.horas del día...17..... de...mayo del año...2022 en las instalaciones de la IE Los Angelitos., Código modular N°... 1615707 del Centro Poblado.....Chivay.....,del distrito de Chivay, provincia de Caylloma modalidad de atención Productos, proveedor/a Ivett Vera Amao, Ítems Chivay                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                             |                                          |                                                         |                                    |
| <b>Por parte del PNAEQW:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                             |                                          |                                                         |                                    |
| <div style="display: flex; align-items: flex-start;"> <div style="margin-right: 10px;"> <input checked="" type="checkbox"/> <br/><input type="checkbox"/> <br/><input type="checkbox"/> </div> <div> Monitor/a de Gestión Local: ...Deysi Norma Ccama Condo.....<br/> Supervisor/a de Plantas y Almacenes.....<br/> Otro/a Especialista del PNAEQW: ..... </div> </div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                             |                                          |                                                         |                                    |
| <b>Por parte del Comité de Alimentación Escolar:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                             |                                          |                                                         |                                    |
| <div style="display: flex; align-items: flex-start;"> <div style="margin-right: 10px;"> <input checked="" type="checkbox"/> <br/><input type="checkbox"/> <br/><input type="checkbox"/> <br/><input type="checkbox"/> </div> <div> Presidenta/e: .....Prof. Gregoria Ramos Quicaño .....<br/> Secretaria/o: .....<br/> La/el vocal: .....<br/> Otra/o: ..... </div> </div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                             |                                          |                                                         |                                    |
| <b>Representante de la autoridad local/distrital/provincial y/o actores y/o representantes de la autoridad sanitaria u otros que intervengan en el caso:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                             |                                          |                                                         |                                    |
| ...Ninguno.....<br>.....                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                             |                                          |                                                         |                                    |
| <b>Detallar de manera sucinta el motivo que generó la alerta</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                             |                                          |                                                         |                                    |
| <p>... Observación del Comité de transparencia y Vigilancia Ciudadana - CTVC en visita a IE los angelitos del distrito de Chivay, se indica que el número de alumnos atendidos que figura en el acta de entrega/recepción no es igual al número de alumnos matriculados.</p> <p>.....</p> <p><b>Dejan constancia de lo siguiente:</b></p> <p>Se procedió a coordinar con los miembros del Cae de la IE mencionada el motivo que generó la alerta.</p> <p>En conversación con la Directora Prof. Gregoria Ramos Quicaño presidente del CAE; quien ha manifestado;</p> <p>1. Que, están en proceso de matrícula, además indicar que el total de niños que asisten a la iiee están registrados en sistema de SIAGIE,</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> |                                             |                                          |                                                         |                                    |

|                                                                                   |                                                            |                                         |                                                                |                                    |
|-----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|----------------------------------------------------------------|------------------------------------|
|  | <b>PERÚ</b><br>Ministerio de Desarrollo e Inclusión Social | Viceministerio de Prestaciones Sociales | Programa Nacional de Alimentación Escolar<br><b>QALI WARMA</b> | <b>PRT-049-PNAEQW-USME-FOR-005</b> |
| Versión N° 02                                                                     | <b>ACTA DE CONSTATACIÓN</b>                                |                                         |                                                                | Página 2 de 2                      |

**Acuerdos:**.....

1. Es así que con fecha 16 de mayo se generó el oficio N° 046-2022-DIEI-LA-UGEL-C-GREA, el mismo que ha presentado a mesa de partes del PNAE Qali Warma y estará a la espera de la emisión de la nueva Resolución de Dirección Ejecutiva del PNAEQW, la cual será emitida en función a la base de datos del SIAGIE proporcionada por el MINEDU según cronograma establecido, para la atención con el servicio alimentario, según la cantidad de niños matriculados en las instituciones educativas, en el presente periodo y se adjunta nóminas de matrícula.

2.

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Siendo las 14:40.....horas del día...17... del mes de mayo del Año 2022, se da por finalizada la reunión, firman los presentes mencionados en razón de conformidad.



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

Prof. Gregoria Ramos Quicaño

**Presidente del CAE**



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

**Secretaria del CAE**



Firma del personal del PNAEQW

**Nombres y Apellidos:**

Deysi Norma Ccama Condo  
MGL – Prov Caylloma



Firma de la autoridad local/otros

**Nombres y Apellidos:**



" AÑO DEL FORTALECIMIENTO DE LA SOBERANÍA NACIONAL"



UNIDAD DE GESTIÓN EDUCATIVA  
CAYLLOMA



INSTITUCIÓN EDUCATIVA INICIAL  
"LOS ANGELITOS"

Chivay, 16 de mayo de 2022

**OFICIO N° 46 - 2022 -DIEI-LA-UGEL-C-GREA**

SEÑOR:

Sr Miguel Ángel Enciso Miranda  
Jefe de la Unidad Territorial Arequipa del PNAE Qall Warma

PRESENTE:

Asunto: Solicito Actualización de usuarios para la IE INICIAL LOS ANGELITOS

Tengo el agrado de dirigirme a usted para hacerle llegar mi cordial saludo y al mismo tiempo manifestar que en la Educación Educativa Inicial "LOS ANGELITOS" Con Código Modular 1615707, ubicado en el centro poblado Chivay, El distrito de Chivay, provincia de Caylloma, es comunicar el total de alumnos **MATRICULADOS Y REGISTRADOS EN EL SIAGIE DE LA IE** ha incrementado la población y actualmente cuenta con 80 niños en el turno de mañana y el Programa de Alimentación Escolar – Qall Warma atiende actualmente a nuestra Institución Educativa con 70 usuarios

| N     | GRADO    | HOMBRES | MUJERES | TOTAL |
|-------|----------|---------|---------|-------|
| 1     | 3 AÑOS   | 10      | 9       | 19    |
| 2     | 4 AÑOS A | 12      | 7       | 19    |
| 3     | 4 AÑOS B | 8       | 12      | 20    |
| 4     | 5 AÑOS   | 4       | 18      | 22    |
| TOTAL |          | 34      | 46      | 80    |

Por tal motivo solicito realizar las gestiones respectivas para que se realice la Actualización de Usuarios e incremento de raciones por lo cual se adjunta la nómina de matrícula

A la espera de su atención me despido

  
  
Prof. Gregoria Ramos Quicaño  
Directora (e) I.E.I "Los Angelitos"



El reporte de matrículas se envía al padrón nacionalizado uno de la Nómina de Mat. responsabilidad del Director de la LE, y TIENE CARÁCTER OFICIAL.

....., publicado en <http://www.minedu.gob.pe>. Este reporte en la

[illegible]



El resultado de la matricula se entregará haciendo uso de la Acta de Matrícula, la cual es de responsabilidad del Director de la LE, y TIENE CARÁCTER DE FOLIO ÚNICO, remitiéndose una copia impresa a la UOEI, con la firma del Director.

La Universidad de Zaragoza, a través de su **Carácter Oficial** (Directiva para el desarrollo del año escolar 2014, R. M. 0652-2013 ED) garantiza una copia impresa o la UOEL con la firma del Director.

Full-text article available at <http://www.intellecta.gov.za/fulltext>. Full-text article available at <http://www.intellecta.gov.za/fulltext>.

[illegible]

El reporte de la institución se envía al Centro Nacional uno de los Normas de Notificación del aplicativo Informático SIAGE (Sistema de Información de Apoyo a la Gestión de la Institución Educativa); disponible en <http://www.minedu.gob.pe/informal>. Este reporte es de responsabilidad del Director de la I.E. y TIENE CARÁCTER OFICIAL. Diríjase para el desmante del año escolar 2014, R. M. 0022-2013 EOI.

[illegible]

(10) Situación de Matavilla  
(11) Tinto  
(12) Polje  
(13) Lengua  
(14) Estructuras de la Mancha  
(15) Tipo de discapacidad  
(16) IE de procedencia  
(17) N.º de CM de Coef.  
DNEC2

(M) Malatía. (T) Tante. (N) Nocturno

(1) Inguenante. (P) Psicotrópico. (P) Psicotrópico en el grupo. (SE) Representante. (PRE) Representante. (E) en el caso de E. BA.  
(P) País. (E) Estado. (C) Colombia. (B) Brasil. (Ch) Chile. (C) Chile. (OT) Otro  
(SE) San Eusebio. (Q) Quevedo. (A) América. (OT) Otro idioma. (E) Lengua extranjera  
(I) Intelectual. (CA) Audición. (D) Dura. (OT) Otro. (SE) Sordomudo. (P) Sordo  
En caso de no haber sido discapacitado, dejar en blanco  
Solo para el caso de estudiantes que proceden de otra Institución Educativa  
E/Cod. del ENE. Se anula el valor en el caso que el estudiante no presta D. N. I.



MINISTERIO DE EDUCACIÓN

El reporte de matrícula se genera teniendo en cuenta la Matrícula de Matrícula del aplicativo informático SIADIE (Sistema de Información de Apoyo a la Gestión de la Institución Educativa), disponible en <http://siadie.minedu.gob.pe>. Este reporte es de responsabilidad del Director de la I.E. y TIENE CARÁCTER OFICIAL.

## NÓMINA DE MATRÍCULA - 2022

| Datos de la Institución de Gestión Educativa Descentralizada (DRE - UGEL) |        |                 |                                           |    |    |      |   |   |   | Datos de la Institución Educativa o Programa Educativo |    |   |    |    |    |               |                         |  |  | Periodo Lectivo           |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Ubicación Geográfica |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|---------------------------------------------------------------------------|--------|-----------------|-------------------------------------------|----|----|------|---|---|---|--------------------------------------------------------|----|---|----|----|----|---------------|-------------------------|--|--|---------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|----------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|----------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|-------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|----------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|-----------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|-----------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|----------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|----------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| Muestra y/o Nombre                                                        |        |                 |                                           |    |    |      |   |   |   | LCS ANGELITOS                                          |    |   |    |    |    |               |                         |  |  | Gestión                   |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Inicio               |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Fin                        |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 16/12/2022 |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Dpto.              |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Prov.              |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Dist.              |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Centro Poblado     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Código                                                                    |        |                 |                                           |    |    |      |   |   |   | Código Modular                                         |    |   |    |    |    |               |                         |  |  | Resolución de Creación N° |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Forma                |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Educativa                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Programa   |  |  |  |  |  |  |  |  |  | PGD                |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 14/03/2022         |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 16/12/2022         |  |  |  |  |  |  |  |  |  | AREQUIPA           |  |  |  |  |  |  |  |  |  | CAYLLOMA                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  | CHIVAY                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  | CHIVAY                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Nombre de la DRE - UGEL                                                   |        |                 |                                           |    |    |      |   |   |   | UGEL Caylloma                                          |    |   |    |    |    |               |                         |  |  | Resolución de Creación N° |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Forma                |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Educativa                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Programa   |  |  |  |  |  |  |  |  |  | PGD                |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 14/03/2022         |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 16/12/2022         |  |  |  |  |  |  |  |  |  | AREQUIPA           |  |  |  |  |  |  |  |  |  | CAYLLOMA                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  | CHIVAY                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  | CHIVAY                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| N° de D.N.I. o Código del Estudiante                                      |        |                 |                                           |    |    |      |   |   |   | Apellidos y Nombres (Orden Alfabético)                 |    |   |    |    |    |               |                         |  |  | Fecha de Nacimiento       |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Sexo HM              |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Situación de Matrícula(10) |  |  |  |  |  |  |  |  |  | País(11)   |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Padre vive SI / NO |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Madre vive SI / NO |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Lengua Materna(12) |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Segunda Lengua(12) |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Trabaja el Estudiante SI / NO |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Horas semanales que labora |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Escolaridad de la Madre(13) |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Nacimiento Registrado SI/NO |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Tipo de Discapacidad(14) |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Código Modular |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Número y/o Nombre - R/J/RD |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1                                                                         | D.N.I. | 9.0.6.8.0.7.3.6 | ANCCO CHOQUEHUANCA, Saska Edo             | 10 | 03 | 2018 | M | I | P | SI                                                     | SI | C | NO | S  | SI | 3.9.7.0.9.2.2 | NINO JESUS EL TERNERITO |  |  |                           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2                                                                         | D.N.I. | 9.0.2.1.7.7.5.6 | AQUIMA ORIHUELA, Ghafel Anbal             | 06 | 05 | 2017 | H | P | P | SI                                                     | SI | C | NO | SP | SI | 2.4.7.4.3.0.3 | HUACRATA                |  |  |                           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3                                                                         | D.N.I. | 9.0.6.8.5.7.4.8 | CALACHUA HUALLPA, Odhin Rodery            | 19 | 03 | 2016 | M | P | P | SI                                                     | SI | C | NO | S  | SI | 1.6.7.9.6.9.5 | VALLE SARAAYA           |  |  |                           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4                                                                         | D.N.I. | 9.0.5.2.1.4.5.9 | CATUNTA VEGA, Yarina Yuzel                | 01 | 12 | 2017 | M | P | P | SI                                                     | SI | C | NO | S  | SI | 1.7.2.0.0.1.0 | HOLA MONDO              |  |  |                           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5                                                                         | D.N.I. | 9.0.1.5.8.1.2.4 | CHOQUEHUANCA MAMANI, Zaphin Katesay       | 03 | 04 | 2017 | M | P | P | SI                                                     | SI | C | NO | SP | SI |               |                         |  |  |                           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6                                                                         | D.N.I. | 8.1.7.5.8.8.5.5 | HUACHUALA AL CASIHUINCHA, Ronaktho Japoon | 02 | 11 | 2017 | H | I | P | SI                                                     | SI | C | NO | P  | SI |               |                         |  |  |                           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7                                                                         | D.N.I. | 9.0.5.5.0.3.2.7 | HUAMANI QUINUA, Luran Thayut              | 11 | 12 | 2017 | M | I | P | SI                                                     | SI | C | NO | S  | SI |               |                         |  |  |                           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 8                                                                         | D.N.I. | 9.0.4.8.0.2.3.7 | LLACHO PUIMA, Dhan Ekwat                  | 20 | 10 | 2017 | H | I | P | SI                                                     | SI | C | NO | P  | SI |               |                         |  |  |                           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 9                                                                         | D.N.I. | 9.0.6.6.3.1.4.2 | LLACHO PUIMA, Garneb Nagib                | 26 | 02 | 2018 | H | I | P | SI                                                     | SI | C | NO | S  | SI |               |                         |  |  |                           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 10                                                                        | D.N.I. | 9.0.6.7.4.7.3.1 | LLALLACACHI CCALLOCSA, Kristel Dayana     | 09 | 03 | 2018 | M | I | P | SI                                                     | SI | C | NO | S  | SI |               |                         |  |  |                           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 11                                                                        | D.N.I. | 9.0.5.8.2.1.3.3 | MAYTA HUACACHA, Dylan Domitrick           | 13 | 01 | 2018 | H | I | P | SI                                                     | SI | C | NO | S  | SI |               |                         |  |  |                           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 12                                                                        | D.N.I. | 9.0.5.2.5.2.7.5 | MEDINA CHILQUICALATA, Quender Angel       | 06 | 12 | 2017 | H | I | P | SI                                                     | SI | C | NO | P  | SI |               |                         |  |  |                           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 13                                                                        | D.N.I. | 9.0.2.8.5.7.3.7 | NCHA MAMANI, Dulceuz Briseyda             | 30 | 05 | 2017 | M | I | P | SI                                                     | SI | C | NO | S  | SI |               |                         |  |  |                           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 14                                                                        | D.N.I. | 9.0.1.8.7.1.3.6 | PUIMA QUISPE, Yoseloth Areliz             | 07 | 04 | 2017 | M | P | P | SI                                                     | SI | C | NO | S  | SI |               |                         |  |  |                           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 15                                                                        | D.N.I. | 9.0.4.8.1.5.0.1 | QUISPE YAJURI, Thiago Benjamín            | 24 | 10 | 2017 | H | P | P | SI                                                     | SI | C | NO | SP | SI |               |                         |  |  |                           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 16                                                                        | D.N.I. | 9.0.5.1.6.8.9.0 | SAMAYANI CALLA, Yalesku Alexandra         | 01 | 10 | 2017 | M | P | P | SI                                                     | SI | C | NO | P  | SI |               |                         |  |  |                           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 17                                                                        | D.N.I. | 9.0.2.9.6.2.9.2 | SONCCO CACERES, Piero                     | 04 | 07 | 2017 | H | I | P | SI                                                     | SI | C | NO | S  | SI |               |                         |  |  |                           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 18                                                                        | D.N.I. | 9.0.1.9.1.6.5.2 | SUYO CCALACHUA, Anyelina Dayana           | 02 | 04 | 2017 | M | I | P | SI                                                     | SI | C | NO | S  | SI |               |                         |  |  |                           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 19                                                                        |        |                 |                                           |    |    |      |   |   |   |                                                        |    |   |    |    |    |               |                         |  |  |                           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 20                                                                        |        |                 |                                           |    |    |      |   |   |   |                                                        |    |   |    |    |    |               |                         |  |  |                           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 21                                                                        |        |                 |                                           |    |    |      |   |   |   |                                                        |    |   |    |    |    |               |                         |  |  |                           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |



☐ **Reporte de multitudes de simpatizantes** haciendo uso de la Altruista de Manifiesto de Responsabilidad del Director de la I.E. y TIENE CARÁCTER OFICIAL

© 2006 Blackwell Publishing Ltd, *Journal of Internal Medicine* 260: 253–262

[illegible]

(10) *Mathias*, (11) *Tarila*, (12) *N. Noche*  
(13) *Impugnatio*, (p) *Promissio*, (10) *Pernamio* en el grado, (10) *Perseverantia*  
Solo en el caso de EEA, (RE) *Perseverantia*  
(p) *Pena*, (E) *Escano*, (C) *Coronata*, (1) *Trasi*, (10) *Boles*, (C) *Chile*, (10) *Omo*  
(C) *Cataliano*, (10) *Diachilo*, (10) *Aureus*, (1) *Casti*, (10) *Otra lengua*, (E) *Lengua naturalis*  
(E) *Sin Escudatoria*, (p) *Primaria*, (10) *Secundaria*, y (10) *Exceutor*  
(10) *Intelectual*, (10) *Maduro*, (10) *Virile*, (E) *Morosa*, (10) *Scitiosoparans*, (10) *Ovis*  
En caso de no haberse designado, dejar en blanco  
Solo para el caso de estadísticas que promuevan la otra institución Educativa.  
En caso del EEA, Se analizará solo en el caso que el estudiante no posea D.N.I.



MINISTERIO DE EDUCACIÓN

# NÓMINA DE MATRÍCULA - 2022

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

| Datos de la Institución Educativa o Programa Educativo                     |  |                   |  |                           |  |                 |  |                               |  | Periodo Lectivo |  |            |  | Ubicación Geográfica |  |          |  |
|----------------------------------------------------------------------------|--|-------------------|--|---------------------------|--|-----------------|--|-------------------------------|--|-----------------|--|------------|--|----------------------|--|----------|--|
| Datos de la Institución de Gestión Educativa Descentralizada (IORE - UGEL) |  |                   |  | LOS ANGELES               |  |                 |  | Inicio                        |  | Fin             |  | Dpto.      |  | Prov.                |  | Dist.    |  |
| Código                                                                     |  | Número y/o Nombre |  | Código Modular            |  | Características |  | Programa                      |  | 14/03/2022      |  | 16/12/2022 |  | AREQUIPA             |  | CAYLLOMA |  |
| Nombre de la DRE - UGEL                                                    |  | UGEL Caylloma     |  | Resolución de Creación N° |  | Forma           |  | Edu                           |  |                 |  |            |  |                      |  | CAYLLOMA |  |
|                                                                            |  |                   |  | Nivel Educativo           |  | Grado/Educación |  | Sección                       |  | Turno           |  |            |  |                      |  | CAYLLOMA |  |
|                                                                            |  |                   |  | Modalidad                 |  | Edu             |  | Nombre Sección (Solo Inicial) |  |                 |  |            |  |                      |  | CAYLLOMA |  |
|                                                                            |  |                   |  |                           |  |                 |  |                               |  |                 |  |            |  |                      |  | CAYLLOMA |  |
|                                                                            |  |                   |  |                           |  |                 |  |                               |  |                 |  |            |  |                      |  | CAYLLOMA |  |
|                                                                            |  |                   |  |                           |  |                 |  |                               |  |                 |  |            |  |                      |  | CAYLLOMA |  |
|                                                                            |  |                   |  |                           |  |                 |  |                               |  |                 |  |            |  |                      |  | CAYLLOMA |  |
|                                                                            |  |                   |  |                           |  |                 |  |                               |  |                 |  |            |  |                      |  | CAYLLOMA |  |
|                                                                            |  |                   |  |                           |  |                 |  |                               |  |                 |  |            |  |                      |  | CAYLLOMA |  |
|                                                                            |  |                   |  |                           |  |                 |  |                               |  |                 |  |            |  |                      |  | CAYLLOMA |  |
|                                                                            |  |                   |  |                           |  |                 |  |                               |  |                 |  |            |  |                      |  | CAYLLOMA |  |
|                                                                            |  |                   |  |                           |  |                 |  |                               |  |                 |  |            |  |                      |  | CAYLLOMA |  |
|                                                                            |  |                   |  |                           |  |                 |  |                               |  |                 |  |            |  |                      |  | CAYLLOMA |  |
|                                                                            |  |                   |  |                           |  |                 |  |                               |  |                 |  |            |  |                      |  | CAYLLOMA |  |
|                                                                            |  |                   |  |                           |  |                 |  |                               |  |                 |  |            |  |                      |  | CAYLLOMA |  |
|                                                                            |  |                   |  |                           |  |                 |  |                               |  |                 |  |            |  |                      |  | CAYLLOMA |  |
|                                                                            |  |                   |  |                           |  |                 |  |                               |  |                 |  |            |  |                      |  | CAYLLOMA |  |
|                                                                            |  |                   |  |                           |  |                 |  |                               |  |                 |  |            |  |                      |  | CAYLLOMA |  |
|                                                                            |  |                   |  |                           |  |                 |  |                               |  |                 |  |            |  |                      |  | CAYLLOMA |  |
|                                                                            |  |                   |  |                           |  |                 |  |                               |  |                 |  |            |  |                      |  | CAYLLOMA |  |
|                                                                            |  |                   |  |                           |  |                 |  |                               |  |                 |  |            |  |                      |  | CAYLLOMA |  |
|                                                                            |  |                   |  |                           |  |                 |  |                               |  |                 |  |            |  |                      |  | CAYLLOMA |  |
|                                                                            |  |                   |  |                           |  |                 |  |                               |  |                 |  |            |  |                      |  | CAYLLOMA |  |
|                                                                            |  |                   |  |                           |  |                 |  |                               |  |                 |  |            |  |                      |  | CAYLLOMA |  |
|                                                                            |  |                   |  |                           |  |                 |  |                               |  |                 |  |            |  |                      |  | CAYLLOMA |  |
|                                                                            |  |                   |  |                           |  |                 |  |                               |  |                 |  |            |  |                      |  | CAYLLOMA |  |
|                                                                            |  |                   |  |                           |  |                 |  |                               |  |                 |  |            |  |                      |  | CAYLLOMA |  |
|                                                                            |  |                   |  |                           |  |                 |  |                               |  |                 |  |            |  |                      |  | CAYLLOMA |  |
|                                                                            |  |                   |  |                           |  |                 |  |                               |  |                 |  |            |  |                      |  | CAYLLOMA |  |
|                                                                            |  |                   |  |                           |  |                 |  |                               |  |                 |  |            |  |                      |  | CAYLLOMA |  |
|                                                                            |  |                   |  |                           |  |                 |  |                               |  |                 |  |            |  |                      |  | CAYLLOMA |  |
|                                                                            |  |                   |  |                           |  |                 |  |                               |  |                 |  |            |  |                      |  | CAYLLOMA |  |
|                                                                            |  |                   |  |                           |  |                 |  |                               |  |                 |  |            |  |                      |  | CAYLLOMA |  |
|                                                                            |  |                   |  |                           |  |                 |  |                               |  |                 |  |            |  |                      |  | CAYLLOMA |  |
|                                                                            |  |                   |  |                           |  |                 |  |                               |  |                 |  |            |  |                      |  | CAYLLOMA |  |
|                                                                            |  |                   |  |                           |  |                 |  |                               |  |                 |  |            |  |                      |  | CAYLLOMA |  |
|                                                                            |  |                   |  |                           |  |                 |  |                               |  |                 |  |            |  |                      |  | CAYLLOMA |  |
|                                                                            |  |                   |  |                           |  |                 |  |                               |  |                 |  |            |  |                      |  | CAYLLOMA |  |
|                                                                            |  |                   |  |                           |  |                 |  |                               |  |                 |  |            |  |                      |  | CAYLLOMA |  |
|                                                                            |  |                   |  |                           |  |                 |  |                               |  |                 |  |            |  |                      |  | CAYLLOMA |  |
|                                                                            |  |                   |  |                           |  |                 |  |                               |  |                 |  |            |  |                      |  | CAYLLOMA |  |
|                                                                            |  |                   |  |                           |  |                 |  |                               |  |                 |  |            |  |                      |  | CAYLLOMA |  |
|                                                                            |  |                   |  |                           |  |                 |  |                               |  |                 |  |            |  |                      |  | CAYLLOMA |  |
|                                                                            |  |                   |  |                           |  |                 |  |                               |  |                 |  |            |  |                      |  | CAYLLOMA |  |
|                                                                            |  |                   |  |                           |  |                 |  |                               |  |                 |  |            |  |                      |  | CAYLLOMA |  |
|                                                                            |  |                   |  |                           |  |                 |  |                               |  |                 |  |            |  |                      |  | CAYLLOMA |  |
|                                                                            |  |                   |  |                           |  |                 |  |                               |  |                 |  |            |  |                      |  | CAYLLOMA |  |
|                                                                            |  |                   |  |                           |  |                 |  |                               |  |                 |  |            |  |                      |  | CAYLLOMA |  |
|                                                                            |  |                   |  |                           |  |                 |  |                               |  |                 |  |            |  |                      |  | CAYLLOMA |  |
|                                                                            |  |                   |  |                           |  |                 |  |                               |  |                 |  |            |  |                      |  | CAYLLOMA |  |
|                                                                            |  |                   |  |                           |  |                 |  |                               |  |                 |  |            |  |                      |  | CAYLLOMA |  |
|                                                                            |  |                   |  |                           |  |                 |  |                               |  |                 |  |            |  |                      |  | CAYLLOMA |  |
|                                                                            |  |                   |  |                           |  |                 |  |                               |  |                 |  |            |  |                      |  | CAYLLOMA |  |
|                                                                            |  |                   |  |                           |  |                 |  |                               |  |                 |  |            |  |                      |  | CAYLLOMA |  |
|                                                                            |  |                   |  |                           |  |                 |  |                               |  |                 |  |            |  |                      |  | CAYLLOMA |  |
|                                                                            |  |                   |  |                           |  |                 |  |                               |  |                 |  | </         |  |                      |  |          |  |

(1) Nivel / Ciclo: Para el caso EBR/EBE: (N) Nivel (P) Primaria (SEC) Secundaria  
Para el caso EBA: (N) Nivel (P) Primaria (SEC) Secundaria  
(2) Modalidad: (EBE) Educación Básica Regular, (EBA) Educación Básica Alternativa  
(3) Cuantificación: En caso de E: Inicial Regular (1 a 2, 3, 4, 5)  
En el caso de EBR: C: Inicial 1°, 2°, Intermedio 1°, 2°, 3°, Avanzado 1°, 2°, 3°, 4°  
Código: - si en la Nómina hay alumnos de varias edades (E) o grados (P)  
Primaria: (U) Unificado, (M) Multigrado y (P) Polivalente  
Complejo

(4) Característica: Complejo  
(5) Fecha: (E) Encuestado, (N) No Encuestado  
Para el caso EBA: (P) Presencial, (D) Semi Presencial, (A) A Distancia  
(6) Sección: A, B, C, Colocar "-" si es sección única o  
si se trata de Nivel Inicial  
(7) Gestión: (P) Pública, de gestión directa (P) Privada, de Gestión Privada, (P) Privada  
(P) Privada, Privada de Gestión Privada, Privada de Gestión Privada, Privada de Gestión Privada  
(8) Programa: (P) Primaria, (P) Secundaria, (P) Tercer Grado, (P) Cuarto Grado, (P) Quinto Grado, (P) Sexto Grado, (P) Séptimo Grado, (P) Octavo Grado, (P) Noveno Grado, (P) Décimo Grado, (P) Undécimo Grado, (P) Duodécimo Grado  
(9) Turno: (M) Mañana, (T) Tarde, (N) Noche  
(10) Situación de Matrícula: (1) Ingresante, (P) Promovido, (R) Reingresante  
Solo en el caso de EBA: (R) Reingresante  
(11) País: (P) Perú, (E) Ecuador, (C) Colombia, (B) Brasil, (B) Bolivia, (C) Chile, (O) Otros  
(12) Lengua: (C) Castellano, (Q) Quechua, (A) Aymara, (O) Otra Lengua, (E) Lengua extranjera  
(13) Escolaridad de la Madre: (E) Sin Escolaridad, (P) Primaria, (S) Secundaria y (SP) Superior  
(14) Tipo de discapacidad: (D) Intelectual, (A) Auditiva, (V) Visual, (M) Motora, (SC) Sensorial, (OT) Otro  
En caso de no existir discapacidad, dejar en blanco  
En caso de alumnos que procedan de otra Institución Educativa, dejar el código del Est. Sin indicar solo en el caso que el estudiante no posea D.N.I.

**COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA**  
**SEDE REGIONAL AREQUIPA**  
**"Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional "**

Arequipa, 27 de abril del 2022

OFICIO N° 016-2022-CTVC/AREQUIPA

Señor:

Miguel Ángel Enciso Miranda

Jefe de la Unidad Territorial Arequipa

Programa Nacional Alimentación Escolar Qali Warma.

Presente.-

Asunto: Se ALERTA (10) casos

De mi mayor consideración:

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

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

- CASO N° 033-2022-CTVC/ARE, CASO N° 034-2022-CTVC/ARE, CASO N° 035-2022-CTVC/ARE,
- CASO N° 036-2022-CTVC/ARE, CASO N° 037-2022-CTVC/ARE, CASO N° 038-2022-CTVC/ARE
- CASO N° 039-2022-CTVC/ARE, CASO N° 040-2022-CTVC/ARE, CASO N° 041-2022-CTVC/ARE
- CASO N° 042-2022-CTVC/ARE

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

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

Atentamente



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

---

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

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

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

## COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA

Teléfono Arequipa (#) 942157595  
Teléfono Nacional: (#)945095602

CASO

N°038-2022-CTVC/ARE

|                                                                               |                                                                            |                                            |                           |            |
|-------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------|---------------------------|------------|
| PROGRAMA SOCIAL                                                               | QALI WARMA                                                                 |                                            | 1. FECHA DE REGISTRO:     | 12/04/2022 |
| I. DATOS DEL INFORMANTE / SOLICITANTE / VEEDOR:                               |                                                                            |                                            |                           |            |
| 2. APELLIDOS NOMBRES:                                                         | BGAZO TACO ADELAYDA                                                        |                                            | 3. NÚMERO-DNI:            | 29528851   |
| 4. ORGANIZACIÓN/INSTITUCIÓN                                                   | COMITÉ LOCAL DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA CHIVAY                |                                            | 5. CARGO:                 | SECRETARIA |
| II. IDENTIFICACIÓN DEL CASO: LUGAR DE OCURRENCIA, PROCESO VIGILADO/VERIFICADO |                                                                            |                                            | 6. FECHA DE OCURRENCIA:   | 12/04/2022 |
| 7. DEPARTAMENTO:                                                              | AREQUIPA                                                                   | 8. PROVINCIA:                              | CAYLLOMA                  |            |
| 9. DISTRITO:                                                                  | CHIVAY                                                                     | 10. CCPP/DIRECCIÓN:                        | C.P CHIVAY                |            |
| 11. PROCESO OBJETO DE VIGILANCIA/VEEDURÍA                                     | SUPERVISIÓN Y MONITOREO A IIEE PARA LA PRESTACION DEL SERVICIO ALIMENTARIO | 12. ¿DÓNDE SE APLICÓ LA FICHA DE VEEDURÍA? | 1615707-IEI-LOS ANGELITOS |            |
| 13. CANTIDAD DE AFECTADOS:                                                    | 80                                                                         | 14. CANTIDAD DE PUNTOS CRÍTICOS:           | 1                         |            |
| III. DESCRIPCIÓN DE LOS HECHOS (ANÁLISIS Y PRECISIONES):                      |                                                                            |                                            |                           |            |

Se realizó las acciones de veeduría/vigilancia a la Prestación del Servicio Alimentario del Programa Qali Warma, de manera presencial, a la IEI Los Angelitos, con código modular 1615707, se registró el siguiente punto crítico:

1. EL NÚMERO DE ALUMNOS ATENDIDOS QUE FIGURA EN EL ACTA DE ENTREGA/RECEPCION NO ES IGUAL AL NÚMERO DE ALUMNOS MATRICULADOS. Se verificó según Acta de Entrega y Recepción de productos/alimentos que el Programa Qali Warma atiende a 70 usuarios, pero la I.E a la fecha tiene 80 alumnos matriculados, faltando 10 raciones.

## IV. SUGERENCIAS / RECOMENDACIONES:

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

- a) Gestionar de manera urgente el incremento del número de raciones para esta institución educativa de acuerdo al número real de alumnos matriculados en la IE, de tal manera que se evite el riesgo de una posible desatención con el desayuno escolar a la población en edad escolar menos favorecida.
- b) Se solicita se pueda verificar el caso y se nos pueda informar sobre las acciones implementadas destinadas a la solución de los hechos alertados.

## V. ANEXOS: (Total de páginas/folios: (02))

1. Anexo 01: Ficha de Vigilancia V-047-2022-ARE-Q (02 folios)

Jéssica Dilú Valdivia Huamaní  
Responsable Regional Arequipa

## COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA

SEDE REGIONAL AREQUIPA

## VIGILANCIA AL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA QALI WARMA

|                                    |           |                                                           |       |                             |
|------------------------------------|-----------|-----------------------------------------------------------|-------|-----------------------------|
| Teléfono Regional:                 | 942157595 | FICHA DE VIGILANCIA                                       |       | CODIGO N° V-047-2022-ARE-02 |
| Teléfono Nacional:                 | 945085402 | INSTITUCIÓN EDUCATIVA ATENDIDA POR EL PROGRAMA QALI WARMA |       |                             |
| FICHA se aplica DENTRO DE CAMPAÑA  |           | FICHA se aplica FUERA DE CAMPAÑA                          |       |                             |
| Vigilancia Presencial              |           | Vigilancia NO Presencial                                  |       |                             |
| 1. FECHA INICIAL de la Vigilancia: | 12.04.22  | 2. HORA INICIAL de la Vigilancia:                         | 16:00 |                             |

|                                                           |                                                                 |                                                           |                                                               |  |
|-----------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|--|
| I. DATOS GENERALES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA (IE):      |                                                                 |                                                           |                                                               |  |
| 3. CODIGO MODULAR de la IE                                | 1615101                                                         | 4. NOMBRE de la IE                                        | Los Angeles                                                   |  |
| 5. DEPARTAMENTO:                                          | Arequipa                                                        | 6. PROVINCIA:                                             | Caylloma                                                      |  |
| 7. DISTRITO:                                              | Chivay                                                          | 8. CCPP/Barrío/Dirección del Usuario:                     | JPT. Horizonte c.c.c.c.                                       |  |
| 9. TURNO de la IE:                                        | (a) Mañana (b) Tarde (c) Mañana y Tarde                         | 10. NIVEL de la IE:                                       | (a) Inicial (b) Primaria (c) Secundaria                       |  |
| 11. NOMBRE y APELLIDOS del Director de la IE:             | Gregoria Ramos Villacorta                                       | 12. TIPO de SERVICIO que se brinda en la IE:              | (a) Desayuno (b) Desayuno+Almuerzo (c) Desayuno+Almuerzo+Cena |  |
| 13. MODALIDAD de atención:                                | (a) Presencial (b) Raciones                                     | 14. FORMA de entrega:                                     | (a) Crudo (b) Preparado                                       |  |
| 15. NÚMERO de ENTREGA a vigilar:                          | 1ra                                                             | 16. PERIODO de ATENCIÓN de esta entrega:                  | Del: 14.03.2022 al: 17.04.2022                                |  |
| 17. NÚMERO de USUARIOS atendidos (según acta de entrega): | 70                                                              | 18. NÚMERO de ESTUDIANTES matriculados (según nómina IE): | 80                                                            |  |
| 19. FECHA de INICIO de clases escolares en la IE:         | (a) 14 de marzo (b) 21 de marzo (c) 28 de marzo (d) Otra Fecha: |                                                           |                                                               |  |
| 20. Modalidad del retorno a clases escolares en la IE:    | (a) Modalidad Presencial (b) Modalidad Semipresencial           |                                                           |                                                               |  |

|                                      |                                                               |                                         |                           |  |
|--------------------------------------|---------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|---------------------------|--|
| II. DATOS GENERALES DEL INFORMANTE:  |                                                               |                                         |                           |  |
| 21. ¿Quién es el informante?         | (a) Miembro del CAE (b) Padre/Apodadorado (c) Autoridad Local |                                         |                           |  |
| 22. N° DNI del Informante:           | 30640196                                                      | 23. Apellidos y nombres del informante: | Ramos Villacorta Gregoria |  |
| 24. Teléfono/celular del informante: |                                                               | 25. Correo Electrónico del Informante:  |                           |  |

|                                                                                                                                                                       |          |                                                   |    |    |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|---------------------------------------------------|----|----|
| III. CUMPLIMIENTO DE LAS CONDICIONES PARA EL RETORNO A LA PRESENCIALIDAD O SEMIPRESENCIALIDAD                                                                         |          |                                                   |    |    |
| A) CONOCIMIENTO SOBRE EL RETORNO A CLASES PRESENCIALES O SEMIPRESENCIALES                                                                                             |          |                                                   |    |    |
| 26. ¿Se realizó acciones informativas sobre el retorno a clases escolares en la IEE?                                                                                  |          | SI                                                | NO | NV |
| 27. ¿Usted conoce las disposiciones sobre el retorno a clases escolares?                                                                                              |          | SI                                                | NO | NV |
| 28. ¿Todos los miembros del CAE conocen las disposiciones sobre el retorno a clases escolares?                                                                        |          | SI                                                | NO | NV |
| 29. ¿Todos los docentes conocen las disposiciones sobre el retorno a clases escolares?                                                                                |          | SI                                                | NO | NV |
| 30. ¿Todos los padres/madres de familia conocen las disposiciones sobre el retorno a clases escolares?                                                                |          | SI                                                | NO | NV |
| 31. ¿Todos los estudiantes conocen las disposiciones sobre el retorno a clases escolares?                                                                             |          | SI                                                | NO | NV |
| B) SITUACIÓN DE MEJORA DE LA INFRAESTRUCTURA DE LA IEE PARA EL RETORNO A CLASES 2022                                                                                  |          |                                                   |    |    |
| 32. La IEE ¿Cuenta con instalaciones de agua?                                                                                                                         | SI       | NO                                                | NV | NA |
| 33. La IEE ¿Cuenta con instalaciones de desagüe?                                                                                                                      | SI       | NO                                                | NV | NA |
| 34. La IEE ¿Cuenta con instalaciones eléctricas?                                                                                                                      | SI       | NO                                                | NV | NA |
| 35. La IEE ¿Cuenta con todas las puertas y ventanas instaladas?                                                                                                       | SI       | NO                                                | NV | NA |
| 36. La IEE ¿Cuenta con almacén para guardar los productos de Qali Warma?                                                                                              | SI       | NO                                                | NV | NA |
| 37. ¿Las instalaciones de agua de la IEE están en buen estado?                                                                                                        | SI       | NO                                                | NV | NA |
| 38. ¿Las instalaciones de desagüe de la IEE están en buen estado?                                                                                                     | SI       | NO                                                | NV | NA |
| 39. ¿Las instalaciones eléctricas de la IEE están en buen estado?                                                                                                     | SI       | NO                                                | NV | NA |
| 40. ¿Las puertas y ventanas de la IEE están en buen estado?                                                                                                           | SI       | NO                                                | NV | NA |
| 41. ¿El almacén de la IEE para guardar productos de Qali Warma está en buen estado?                                                                                   | SI       | NO                                                | NV | NA |
| C) SITUACIÓN DE LA VACUNACIÓN EN LA IEE                                                                                                                               |          |                                                   |    |    |
| 42. ¿Usted ha recibido las 3 dosis de vacuna contra COVID-19?                                                                                                         | SI       | NO                                                | NV | NA |
| 43. ¿Todos los docentes recibieron 3 dosis de vacuna contra COVID-19?                                                                                                 | SI       | NO                                                | NV | NA |
| 44. ¿Todos los miembros del CAE recibieron 3 dosis de vacuna contra COVID-19?                                                                                         | SI       | NO                                                | NV | NA |
| 45. ¿Todos los padres/madres de familia recibieron 3 dosis de vacuna contra COVID-19?                                                                                 | SI       | NO                                                | NV | NA |
| 46. ¿Todos los estudiantes recibieron 3 dosis de vacuna contra COVID-19?                                                                                              | SI       | NO                                                | NV | NA |
| D) CONOCIMIENTO DE PROTOCOLOS DE PREVENCIÓN CONTRA EL COVID-19 EN LA IEE                                                                                              |          |                                                   |    |    |
| 47. ¿Se realizó acciones informativas sobre el protocolo de prevención de COVID-19 en la IEE?                                                                         | SI       | NO                                                | NV | NA |
| 48. ¿Usted conoce el protocolo a seguir si se presenta un caso de COVID-19 en la IEE?                                                                                 | SI       | NO                                                | NV | NA |
| 49. ¿Todos los miembros del CAE conocen el protocolo a seguir si se presenta un caso de COVID-19 en la IEE?                                                           | SI       | NO                                                | NV | NA |
| 50. ¿Todos los docentes conocen el protocolo a seguir si se presenta un caso de COVID-19 en la IEE?                                                                   | SI       | NO                                                | NV | NA |
| 51. ¿Todos los padres/madres de familia conocen el protocolo a seguir si se presenta un caso de COVID-19 en la IEE?                                                   | SI       | NO                                                | NV | NA |
| 52. ¿Todos los estudiantes conocen el protocolo a seguir si se presenta un caso de COVID-19 en la IEE?                                                                | SI       | NO                                                | NV | NA |
| 53. ¿Se ha organizado los espacios de acuerdo al aforo máximo en la IEE?                                                                                              | SI       | NO                                                | NV | NA |
| E) SITUACIÓN DE LA ASIGNACIÓN DE DIRECTORES Y DOCENTES EN LA IEE                                                                                                      |          |                                                   |    |    |
| 54. ¿Está asignada la plaza de Director en la IEE?                                                                                                                    | SI       | NO                                                | NV | NA |
| 55. ¿Están asignados todos los plazas de docentes en la IEE?                                                                                                          | SI       | NO                                                | NV | NA |
| IV. DESARROLLO DE LAS CAPACITACIONES Y ASISTENCIA TÉCNICA PARA MIEMBROS DEL CAE                                                                                       |          |                                                   |    |    |
| 56. ¿El CAE está conformado y/o actualizado?                                                                                                                          | SI       | NO                                                | NV | NA |
| 57. ¿El CAE recibió capacitación/asistencia técnica sobre sus funciones? (en cualquiera de sus modalidades)                                                           | SI       | NO                                                | NV | NA |
| V. PRESTACIÓN DEL SERVICIO ALIMENTARIO                                                                                                                                |          |                                                   |    |    |
| A) CUMPLIMIENTO DE LA ENTREGA/RECEPCIÓN DE PRODUCTOS ALIMENTOS.                                                                                                       |          |                                                   |    |    |
| 58. ¿Proveedor cumple con la entrega de alimentos/productos a la IEE?                                                                                                 | SI       | NO                                                | NV | NA |
| 59.1. ¿Proveedor cumple con la entrega de alimentos/productos de acuerdo a plazo establecido en el cronograma según contrato?                                         | SI       | NO                                                | NV | NA |
| 59.2. Fecha de entrega por parte del Proveedor                                                                                                                        | 11.03.22 | (Solicitar el ACTA y sacar una Copia Fotográfica) |    |    |
| 60. ¿El CAE cuenta con acta de entrega/recepción de alimentos/productos correspondiente a esta entrega?                                                               | SI       | NO                                                | NV | NA |
| 61. ¿Proveedor cumple criterios para el transporte de alimentos (higiénico sanitarios adecuada de vehículo y acondicionado para proteger los alimentos)?              | SI       | NO                                                | NV | NA |
| 62. ¿Proveedor cumple con la entrega de los alimentos/productos conforme a lo establecido en Acta de Entrega (Cantidad completa, Marca, Presentación, Volumen, Lote)? | SI       | NO                                                | NV | NA |
| 63. ¿Proveedor cumple con la entrega de alimentos/productos en buen estado (sin adulteración sin abolladuras con fecha de vencimiento vigente)?                       | SI       | NO                                                | NV | NA |
| 64. El número de alumnos atendidos que figura en el acta de entrega/recepción es igual al número de alumnos matriculados?                                             | SI       | NO                                                | NV | NA |
| 65. Si la respuesta es NO ¿La diferencia encontrada entre número de alumnos atendidos y matriculados por el miembro del CAE fue reportado al programa?                | SI       | NO                                                | NV | NA |
| B) CUMPLIMIENTO DE LAS BUENAS PRÁCTICAS DE ALMACENAMIENTO                                                                                                             |          |                                                   |    |    |
| 66. ¿Los alimentos se encuentran almacenados dentro de la IE?                                                                                                         | SI       | NO                                                | NV | NA |
| 67. ¿Lugar de almacenamiento de alimentos es exclusivo para este fin?                                                                                                 | SI       | NO                                                | NV | NA |
| 68. ¿Se almacenan alimentos del nivel inicial y primaria en ambientes diferentes (cada nivel tiene su propio almacén)?                                                | SI       | NO                                                | NV | NA |
| 69. ¿Lugar de almacenamiento de alimentos se encuentra limpiordenado?                                                                                                 | SI       | NO                                                | NV | NA |
| 70. ¿Almacén de la IE contiene alimentos en buen estado (sin adulteración sin abolladuras fecha de vencimiento vigente)?                                              | SI       | NO                                                | NV | NA |
| 71. ¿Almacén de la IE está protegido contra ingreso de animales e insectos para guardar los alimentos del servicio alimentario?                                       | SI       | NO                                                | NV | NA |
| 72. ¿Alimentos en el almacén son colocados sobre mesas, perchales/jarrazos, estantes, tarimas?                                                                        | SI       | NO                                                | NV | NA |
| 73. ¿Existe un control de entradas y salidas de productos actualizado (Control Kardex)?                                                                               | SI       | NO                                                | NV | NA |
| C) CUMPLIMIENTO DE LA DISTRIBUCIÓN DE ALIMENTOS A PADRES/MADRES/APODORADOS PARA PREPARAR EN LA CASA                                                                   |          |                                                   |    |    |
| 74. ¿El CAE ha distribuido los alimentos a los padres/madres/apodorados de los alumnos matriculados, correspondiente a esta entrega?                                  | SI       | NO                                                | NV | NA |
| 75. Si marca "SI", precisar la FECHA de distribución de alimentos a los padres/madres/apodorados, correspondiente a esta entrega                                      | 17.03.22 |                                                   |    |    |

| COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                     |                            |       |                                                           |          |                                                                                                                                                                |    |                                      |                                                     |                              |    |    |  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|-------|-----------------------------------------------------------|----------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|--------------------------------------|-----------------------------------------------------|------------------------------|----|----|--|
| SEDE REGIONAL AREQUIPA                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                     |                            |       |                                                           |          |                                                                                                                                                                |    |                                      |                                                     |                              |    |    |  |
| VIGILANCIA AL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA QALIWARMA                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                     |                            |       |                                                           |          |                                                                                                                                                                |    |                                      |                                                     |                              |    |    |  |
| Teléfono Regional:                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                     | 942157595                  |       | FICHA DE VIGILANCIA                                       |          | CODIGO N° 1-047-2022-ARI-01                                                                                                                                    |    |                                      |                                                     |                              |    |    |  |
| Teléfono Nacional:                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                     | 945095602                  |       | INSTITUCION EDUCATIVA ATENDIDA POR EL PROGRAMA QALI WARMA |          |                                                                                                                                                                |    |                                      |                                                     |                              |    |    |  |
|                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                     |                            |       | (a) FICHA se aplica DENTRO DE CAMPAÑA                     |          | (b) FICHA se aplica FUERA DE CAMPAÑA                                                                                                                           |    |                                      |                                                     |                              |    |    |  |
|                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                     |                            |       | (a) Vigilancia Presencial                                 |          | (b) Vigilancia NO Presencial                                                                                                                                   |    |                                      |                                                     |                              |    |    |  |
| 1 FECHA INICIAL de la Vigilancia:                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                     | 12/04/22                   |       | 2 HORA INICIAL de la Vigilancia:                          |          |                                                                                                                                                                |    |                                      |                                                     |                              |    |    |  |
| 69                                                                                                                                                                  | ¿Se distribuye la cantidad completa de alimentos que le corresponde a cada alumno matriculado?                                                                                                      |                            |       |                                                           |          |                                                                                                                                                                |    |                                      | SI                                                  | NO                           | NV | NA |  |
| 70                                                                                                                                                                  | ¿Se publica, en un lugar visible de la IE, y/o espacios de publicación virtual la lista y cantidad de los alimentos que debe recibir cada alumno matriculado?                                       |                            |       |                                                           |          |                                                                                                                                                                |    |                                      | SI                                                  | NO                           | NV | NA |  |
| 71                                                                                                                                                                  | ¿Se publica, en un lugar visible de la IE, y/o espacios de publicación virtual el cronograma y horario de distribución de alimentos para los alumnos matriculados?                                  |                            |       |                                                           |          |                                                                                                                                                                |    |                                      | SI                                                  | NO                           | NV | NA |  |
| 72                                                                                                                                                                  | ¿Se cumple el cronograma y horario de distribución de alimentos para los alumnos matriculados?                                                                                                      |                            |       |                                                           |          |                                                                                                                                                                |    |                                      | SI                                                  | NO                           | NV | NA |  |
| 73                                                                                                                                                                  | ¿Se habilita en la IE un lugar limpio, ventilado y ordenado para la distribución de alimentos?                                                                                                      |                            |       |                                                           |          |                                                                                                                                                                |    |                                      | SI                                                  | NO                           | NV | NA |  |
| 74                                                                                                                                                                  | ¿Se habilita en la IE mesa y mobiliario limpios y desinfectados para la distribución de alimentos?                                                                                                  |                            |       |                                                           |          |                                                                                                                                                                |    |                                      | SI                                                  | NO                           | NV | NA |  |
| 75                                                                                                                                                                  | ¿Se habilita en la IE lugares para lavado y desinfección de manos, con agua y jabón?                                                                                                                |                            |       |                                                           |          |                                                                                                                                                                |    |                                      | SI                                                  | NO                           | NV | NA |  |
| 76                                                                                                                                                                  | ¿La persona que distribuye los alimentos usa mascarilla y guantes?                                                                                                                                  |                            |       |                                                           |          |                                                                                                                                                                |    |                                      | SI                                                  | NO                           | NV | NA |  |
| 77                                                                                                                                                                  | ¿El padre/madre/apoderado usa mascarilla de protección en forma adecuada para recoger los alimentos?                                                                                                |                            |       |                                                           |          |                                                                                                                                                                |    |                                      | SI                                                  | NO                           | NV | NA |  |
| 78                                                                                                                                                                  | ¿El padre/madre/apoderado se lava sus manos, con agua y jabón para recoger los alimentos?                                                                                                           |                            |       |                                                           |          |                                                                                                                                                                |    |                                      | SI                                                  | NO                           | NV | NA |  |
| 79                                                                                                                                                                  | ¿El padre/madre/apoderado mantiene 1 metro de distancia con otras personas al recoger los alimentos?                                                                                                |                            |       |                                                           |          |                                                                                                                                                                |    |                                      | SI                                                  | NO                           | NV | NA |  |
| 80                                                                                                                                                                  | ¿El padre/madre/apoderado presenta su carné con vacunas completas contra la COVID19 para recoger los alimentos?                                                                                     |                            |       |                                                           |          |                                                                                                                                                                |    |                                      | SI                                                  | NO                           | NV | NA |  |
| 81                                                                                                                                                                  | ¿Se usa registro de control donde el padre/apoderado firma la conformidad de recepción de los alimentos?                                                                                            |                            |       |                                                           |          |                                                                                                                                                                |    |                                      | SI                                                  | NO                           | NV | NA |  |
| 82                                                                                                                                                                  | ¿Se escribe el acta de distribución de alimentos y firman en señal de conformidad, al finalizar el proceso?                                                                                         |                            |       |                                                           |          |                                                                                                                                                                |    |                                      | SI                                                  | NO                           | NV | NA |  |
| 83                                                                                                                                                                  | ¿Miembros de CAE están presente durante el proceso de distribución de alimentos en la IE?                                                                                                           |                            |       |                                                           |          |                                                                                                                                                                |    |                                      | SI                                                  | NO                           | NV | NA |  |
| 84                                                                                                                                                                  | ¿Miembros de CAE que distribuyen los alimentos presenta su carné con vacunas completas contra la COVID19?                                                                                           |                            |       |                                                           |          |                                                                                                                                                                |    |                                      | SI                                                  | NO                           | NV | NA |  |
| 85                                                                                                                                                                  | ¿La distribución de alimentos se realizó en la IE?                                                                                                                                                  |                            |       |                                                           |          |                                                                                                                                                                |    |                                      | SI                                                  | NO                           | NV | NA |  |
| 86                                                                                                                                                                  | ¿Lugar de distribución de alimentos está libre de animales?                                                                                                                                         |                            |       |                                                           |          |                                                                                                                                                                |    |                                      | SI                                                  | NO                           | NV | NA |  |
| 87                                                                                                                                                                  | ¿Se solicita cuota para gastos en la entrega de alimentos?                                                                                                                                          |                            |       |                                                           |          |                                                                                                                                                                |    |                                      | SI                                                  | NO                           | NV | NA |  |
| 88                                                                                                                                                                  | ¿Se distribuye los alimentos en buen estado (sin adulteración-sin abolladura-fecha de vencimiento vigente)?                                                                                         |                            |       |                                                           |          |                                                                                                                                                                |    |                                      | SI                                                  | NO                           | NV | NA |  |
| 89                                                                                                                                                                  | ¿Se distribuye los alimentos en recipientes o bolsas limpias?                                                                                                                                       |                            |       |                                                           |          |                                                                                                                                                                |    |                                      | SI                                                  | NO                           | NV | NA |  |
| 90                                                                                                                                                                  | ¿La manipulación/hacinamiento de los alimentos se realiza con cuidado para evitar la contaminación?                                                                                                 |                            |       |                                                           |          |                                                                                                                                                                |    |                                      | SI                                                  | NO                           | NV | NA |  |
| 91                                                                                                                                                                  | ¿Se registra y se guarda en el almacén los saldos de alimentos que quedan al finalizar el proceso de distribución?                                                                                  |                            |       |                                                           |          |                                                                                                                                                                |    |                                      | SI                                                  | NO                           | NV | NA |  |
| 92                                                                                                                                                                  | Otro: Especificar:                                                                                                                                                                                  |                            |       |                                                           |          |                                                                                                                                                                |    |                                      | SI                                                  | NO                           | NV | NA |  |
| <b>D) CONSUMO DE LOS ALIMENTOS DE QALI WARMA</b>                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                     |                            |       |                                                           |          |                                                                                                                                                                |    |                                      |                                                     |                              |    |    |  |
| <b>93 Consumo de Alimentos en el Hogar</b>                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                     |                            |       |                                                           |          |                                                                                                                                                                |    |                                      |                                                     |                              |    |    |  |
| El Veedor debe elegir a 05 alumnos que estén cursando al menos el 5to grado de primaria para consultar sobre el desayuno consumido en el hogar                      |                                                                                                                                                                                                     |                            |       |                                                           |          |                                                                                                                                                                |    |                                      |                                                     |                              |    |    |  |
| Alumno                                                                                                                                                              | Elegido                                                                                                                                                                                             | Nivel                      | Grado | Tomaste desayuno en tu casa                               |          | Tu desayuno contenía productos de Qali Warma                                                                                                                   |    | Describe los productos de Qali Warma |                                                     |                              |    |    |  |
| Alumno 1:                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                     |                            |       | SI                                                        | NO       | NS/NR                                                                                                                                                          | SI | NO                                   | NS/NR                                               | NA                           | →  |    |  |
| Alumno 2:                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                     |                            |       | SI                                                        | NO       | NS/NR                                                                                                                                                          | SI | NO                                   | NS/NR                                               | NA                           | →  |    |  |
| Alumno 3:                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                     |                            |       | SI                                                        | NO       | NS/NR                                                                                                                                                          | SI | NO                                   | NS/NR                                               | NA                           | →  |    |  |
| Alumno 4:                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                     |                            |       | SI                                                        | NO       | NS/NR                                                                                                                                                          | SI | NO                                   | NS/NR                                               | NA                           | →  |    |  |
| Alumno 5:                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                     |                            |       | SI                                                        | NO       | NS/NR                                                                                                                                                          | SI | NO                                   | NS/NR                                               | NA                           | →  |    |  |
| <b>94 Consumo de Alimentos en la IE</b>                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                     |                            |       |                                                           |          |                                                                                                                                                                |    |                                      |                                                     |                              |    |    |  |
| El Veedor debe elegir a 05 alumnos que estén cursando al menos el 5to grado de primaria para consultar sobre los alimentos traídos de su casa                       |                                                                                                                                                                                                     |                            |       |                                                           |          |                                                                                                                                                                |    |                                      |                                                     |                              |    |    |  |
| Alumno                                                                                                                                                              | Elegido                                                                                                                                                                                             | Nivel                      | Grado | Trajiste alimentos de tu casa                             |          | Lo que trajiste contenía productos de Qali Warma                                                                                                               |    | Describe los productos de Qali Warma |                                                     |                              |    |    |  |
| Alumno 1:                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                     |                            |       | SI                                                        | NO       | NS/NR                                                                                                                                                          | SI | NO                                   | NS/NR                                               | NA                           | →  |    |  |
| Alumno 2:                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                     |                            |       | SI                                                        | NO       | NS/NR                                                                                                                                                          | SI | NO                                   | NS/NR                                               | NA                           | →  |    |  |
| Alumno 3:                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                     |                            |       | SI                                                        | NO       | NS/NR                                                                                                                                                          | SI | NO                                   | NS/NR                                               | NA                           | →  |    |  |
| Alumno 4:                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                     |                            |       | SI                                                        | NO       | NS/NR                                                                                                                                                          | SI | NO                                   | NS/NR                                               | NA                           | →  |    |  |
| Alumno 5:                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                     |                            |       | SI                                                        | NO       | NS/NR                                                                                                                                                          | SI | NO                                   | NS/NR                                               | NA                           | →  |    |  |
| 94.1                                                                                                                                                                | ¿Dentro de la IE, existe un lugar para el consumo de los alimentos?                                                                                                                                 |                            |       |                                                           |          |                                                                                                                                                                |    |                                      | SI                                                  | NO                           | NV | NA |  |
| 94.2                                                                                                                                                                | Si la respuesta es SI, diga dónde es ese lugar: (a) Espacio abierto sin techo, sin paredes (b) Aula de clases (c) Comedor (d) Otro: _____                                                           |                            |       |                                                           |          |                                                                                                                                                                |    |                                      | SI                                                  | NO                           | NV | NA |  |
| 94.3                                                                                                                                                                | ¿El lugar de consumo de alimentos está limpio, ventilado y ordenado?                                                                                                                                |                            |       |                                                           |          |                                                                                                                                                                |    |                                      | SI                                                  | NO                           | NV | NA |  |
| 94.4                                                                                                                                                                | ¿Dentro de la IE, el docente acompaña el consumo de alimentos de los alumnos?                                                                                                                       |                            |       |                                                           |          |                                                                                                                                                                |    |                                      | SI                                                  | NO                           | NV | NA |  |
| 94.5                                                                                                                                                                | ¿Dentro de la IE, se respetó la distancia física de 01 metro entre alumno y alumno durante el consumo de alimentos?                                                                                 |                            |       |                                                           |          |                                                                                                                                                                |    |                                      | SI                                                  | NO                           | NV | NA |  |
| <b>VI. SUPERVISIÓN Y MONITOREO A LAS IEE PARA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO ALIMENTARIO</b>                                                                            |                                                                                                                                                                                                     |                            |       |                                                           |          |                                                                                                                                                                |    |                                      |                                                     |                              |    |    |  |
| 95                                                                                                                                                                  | ¿El/a Monitor de Gestión Local del Programa ha realizado la supervisión en la IE? (Si la respuesta es NO, pase a la Pregunta 98)                                                                    |                            |       |                                                           |          |                                                                                                                                                                |    |                                      | SI                                                  | NO                           | NV | NA |  |
| 96                                                                                                                                                                  | ¿El/a Monitor de Gestión Local accedió a la supervisión de la IE sin portar joyas, sin maquillaje, con uñas cortas, limpias y sin esmalte, cabello recogido y/o corto, afeitado en caso de hombres? |                            |       |                                                           |          |                                                                                                                                                                |    |                                      | SI                                                  | NO                           | NV | NA |  |
| 97                                                                                                                                                                  | ¿El/a Monitor de Gestión Local dejó Acta de Supervisión a CAE después de visita a la IE? (Solicitar el ACTA y sacar una Copia Fotográfica)                                                          |                            |       |                                                           |          |                                                                                                                                                                |    |                                      | SI                                                  | NO                           | NV | NA |  |
| 98                                                                                                                                                                  | ¿La asistencia técnica brindada por El/a Monitor de Gestión Local a los miembros del CAE es comprensible y clara?                                                                                   |                            |       |                                                           |          |                                                                                                                                                                |    |                                      | SI                                                  | NO                           | NV | NA |  |
| <b>VII. TRANSPARENCIA Y NEUTRALIDAD (NO USO POLITICO DEL PROGRAMA)</b>                                                                                              |                                                                                                                                                                                                     |                            |       |                                                           |          |                                                                                                                                                                |    |                                      |                                                     |                              |    |    |  |
| 99                                                                                                                                                                  | ¿Algún operador/representante del Programa Qali Warma está recibiendo dádivas, dinero, regalos o favores a cambio de la entrega de alimentos?                                                       |                            |       |                                                           |          |                                                                                                                                                                |    |                                      | SI                                                  | NO                           | NV | NA |  |
| 100                                                                                                                                                                 | ¿Algún miembro del CAE/director/docente de la IEE está recibiendo dádivas, dinero, regalos o favores a cambio de la entrega de alimentos?                                                           |                            |       |                                                           |          |                                                                                                                                                                |    |                                      | SI                                                  | NO                           | NV | NA |  |
| 101                                                                                                                                                                 | ¿Algún operador/representante del Programa Qali Warma usa políticamente el Programa durante la entrega de alimentos?                                                                                |                            |       |                                                           |          |                                                                                                                                                                |    |                                      | SI                                                  | NO                           | NV | NA |  |
| 102                                                                                                                                                                 | ¿Algún miembro del CAE/director/docente de la IEE usa políticamente el Programa durante la entrega de alimentos?                                                                                    |                            |       |                                                           |          |                                                                                                                                                                |    |                                      | SI                                                  | NO                           | NV | NA |  |
| 103                                                                                                                                                                 | OBSERVACIONES (o dificultades):                                                                                                                                                                     |                            |       |                                                           |          |                                                                                                                                                                |    |                                      | La I.E.2 tiene 80 alumnos pueden que sacarse fotos. |                              |    |    |  |
| 104                                                                                                                                                                 | RECOMENDACIONES:                                                                                                                                                                                    |                            |       |                                                           |          |                                                                                                                                                                |    |                                      |                                                     |                              |    |    |  |
| 105                                                                                                                                                                 | FECHA FINAL de la entrevista:                                                                                                                                                                       |                            |       |                                                           | 12/04/22 |                                                                                                                                                                |    |                                      | 106                                                 | HORA FINAL de la entrevista: |    |    |  |
| DATOS DEL VEEDOR-MIEMBRO VOLUNTARIO DEL COMITÉ LOCAL DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA QUE COLABORA CON LA APLICACIÓN DE LA FICHA DE RECOJO DE LA INFORMACIÓN |                                                                                                                                                                                                     |                            |       |                                                           |          | DATOS DEL MIEMBRO DEL EQUIPO TÉCNICO REGIONAL DEL COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA QUE COLABORA CON EL MONITOREO Y EL REGISTRO DE LA INFORMACIÓN |    |                                      |                                                     |                              |    |    |  |
| DNI:                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                     | 29528831                   |       |                                                           |          | DNI:                                                                                                                                                           |    | 46965708                             |                                                     |                              |    |    |  |
| Apellidos y Nombres:                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                     | Beyago Taca, Adilinda      |       |                                                           |          | Apellidos y Nombres:                                                                                                                                           |    | Anuella Monsilla Nolas               |                                                     |                              |    |    |  |
| Cargo:                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                     | Secretaria                 |       |                                                           |          | Cargo:                                                                                                                                                         |    | Responsable de campo                 |                                                     |                              |    |    |  |
| Correo electrónico:                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                     | BeyagoAdilinda@hotmail.com |       |                                                           |          | Correo electrónico:                                                                                                                                            |    | anquilla.ferlus@gmail.com            |                                                     |                              |    |    |  |
| Teléfono:                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                     | 98187023                   |       |                                                           |          | Teléfono:                                                                                                                                                      |    | 984058754                            |                                                     |                              |    |    |  |