



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"



Firmado digitalmente por CRUZ  
PANTA Paola Aracely FAU  
20550154065 soft  
Cargo: Jefe De Unidad Territorial  
Piura  
Motivo: Soy el autor del documento  
Fecha: 09.06.2022 09:42:28 -05:00

Piura, 09 de Junio del 2022

**OFICIO N° D000201-2022-MIDIS/PNAEQW-UTPIU**

**SEÑOR:**

**ROBERTH VIDAL OLEMAR TÁVARA**

**COMITE DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA PIURA**

**CA. SAN IGNACIO DE LOYOLA N 300 2DO PISO (CIPCA OF MCLCP), PIURA-PIURA-CASTILLA**

Asunto : **INFORMAR ACCIONES REALIZADAS DURANTE LA ATENCIÓN DE CASOS IDENTIFICADOS POR EL COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA (CTVC) PIURA.**

Referencia :  
a) OFICIO N°0016-2022-CTVC/PIURA  
b) OFICIO N° 0015-2022-CTVC/PIURA  
c) INFORME N° D000025-2022-MIDIS/PNAEQW-UTPIU-IYP (07JUN2022)  
d) INFORME N° D000022-2022-MIDIS/PNAEQW-UTPIU-JBG (07JUN2022)  
e) INFORME N° D000012-2022-MIDIS/PNAEQW-UTPIU-MYI (07JUN2022)  
f) INFORME N° D000038-2022-MIDIS/PNAEQW-UTPIU-RAP (08JUN2022)  
g) INFORME N° D000027-2022-MIDIS/PNAEQW-UTPIU-SLM (08JUN2022)  
h) INFORME N° D000009-2022-MIDIS/PNAEQW-UTPIU-RGC (07JUN2022)

Es grato dirigirme a usted para comunicarle que la Unidad Territorial de Piura del Programa Nacional de Alimentación Escolar Qali Warma PNAE QW en atención al documento de la referencia **a) y b)**, ha realizado las acciones de coordinación y verificación con el personal de campo, en relación a los casos alertados por su representada.

Por lo cual alcanzo a su despacho los informes de la referencia **c), d), e), f), g) y h)** suscritos por los Monitores de Gestión Local respectivamente y visados por la Coordinadora Técnica, que contienen la respuestas a los puntos críticos identificados en el, **Caso N°48, Caso N°61, Caso N°65, Caso N°68, Caso N°69, Caso N°70, Caso N°71, Caso N°72, Caso N°73 y Caso N°91**. Así también el personal de campo dará seguimiento a los compromisos asumidos.

Sin otro particular quedo de Ud.

Atentamente,

Documento firmado digitalmente

PAOLA ARACELY CRUZ PANTA  
UNIDAD TERRITORIAL PIURA

Calle Las Orquídeas Mz K Lote N°17-18, Santa María del Pinar-Piura  
Teléfono: 073-397035  
[www.gob.pe/qaliwarma](http://www.gob.pe/qaliwarma)



BICENTENARIO  
DEL PERÚ  
2021 - 2024



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"



Firmado digitalmente por BURE  
GARCIA Jannet FAU 20550154065  
soft  
Motivo: Soy el autor del documento  
Fecha: 07.06.2022 19:08:39 -05:00

Piura, 07 de Junio del 2022

## INFORME N° D00022-2022-MIDIS/PNAEQW-UTPIU-JBG

Para : **PAOLA ARACELY CRUZ PANTA**  
UNIDAD TERRITORIAL PIURA

Asunto: INFORMAR ACCIONES REALIZADAS DURANTE LA ATENCIÓN DE LA ALERTA CASO N°0061-2022-CTVC/PIU DEL CTVC SUSCITADA EN LA I.E SAN JOSE DE TARBES NIVEL PRIMARIA -SITUADA EN EL DISTRITO CASTILLA , PROVINCIA DE PIURA , DEPARTAMENTO PIURA.

Referencia: OFICIO N°0015-2022-CTVC/PIURA

Fecha Elaboración: Piura, 06 de junio de 2022

Tengo el agrado de dirigirme a usted en atención al documento de la referencia a fin de informar respecto a la alerta reportada por parte del Comité de Transparencia y Vigilancia Ciudadana (CTVC) en la IE SAN JOSE DE TARBES del nivel PRIMARIO con CM 0260166, del Distrito de Castilla, provincia de Piura.

### I. ANTECEDENTES:

Mediante **OFICIO N.º 0015-2022-CTVC/PIURA** remitido por el Comité de Transparencia y Vigilancia Ciudadana el día **18/05/22**, hace de conocimiento sobre lo suscitado en la IE San José De Tarbes del nivel primario con CM 0260166, respecto a la alerta CASO N°0061-2022-CTVC/PIU **con** fecha de ocurrencia **18/05/2022** y sobre la identificación de 01 puntos crítico acuerdo al siguiente detalle:

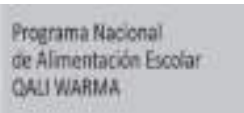
1. EL NÚMERO DE ALUMNOS ATENDIDOS QUE FIGURA EN EL ACTA DE ENTREGA/RECEPCION NO ES IGUAL AL NÚMERO DE ALUMNOS MATRICULADOS. La miembro del CAE refirió que, en la I.E. existían 898 niñas matriculados, sin embargo, según el Acta de Entrega y Recepción de Productos N° 33339 de la primera entrega, el programa atenderá solo a 886 usuarios, existiendo un faltante de raciones para 12 usuarios.

### II. BASE NORMATIVA:

- Normas para la cogestión del servicio alimentario implementado con el Programa de Alimentación Escolar Qali Warma en las Instituciones Educativas y Programas No Escolarizados Públicos de la Educación Básica, aprobado mediante Resolución Viceministerial N° 083 – 2019 – MINEDU del 11/04/2019.
- 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 aprobado con RDE N° D000201-2022-MIDIS-PNAEQW.
- 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



Firmado digitalmente por CRUZ  
PANTA Paola Aracely FAU  
20550154065 soft  
Motivo: Doy V° B°  
Fecha: 07.06.2022 16:01:41 -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"

Servicio Alimentario del Programa Nacional de Alimentación Escolar Qali Warma" aprobado con RDE N° D000210-2021-MIDIS-PNAEQW.

- Protocolo de Promoción de la Participación Social, Veeduría y Atención de Alertas del Programa Nacional de Alimentación Escolar Qali Warma", aprobado mediante RDE N° D000221-2021-MIDIS/PNAEQW-DE.
- DIRECTIVA N° 001- 2021-GOB.REG-PIURA/DREP-DEB.D. Lineamientos y precisiones para implementar la estrategia de cogestión del servicio alimentario en las instituciones educativas y programas no escolarizados públicos de la educación básica en el ámbito de intervención del Programa Nacional de Alimentación Escolar.

### III. OBJETO:

Comunicar las acciones desarrolladas por esta unidad territorial frente a la alerta CASO N°0061-2022-CTVC/PIU y proceder a su resolución

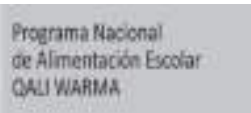
### IV. ANALISIS:

5.1.-El día 16 de mayo del presente año a las 10am, la directora y presidenta CAE Carla Rosales Diaz presento el oficio N° 56-2022-I: E.SJ.T. D donde da a conocer la cantidad de alumnos matriculados en la I: E SAN JOSE DE TARBES la cual fue ingresado su sustento a la base del aplicativo de gestión integrado (SIGO) del programa Nacional de Alimentación Escolar Qali Warma  
En relación al punto crítico identificados se concluye:

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

En el ítem ii, del numeral 9.3.2.1 del "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" considera: *"El Comité de Alimentación Escolar, arma la canasta de alimentos de acuerdo a la cantidad total de las/los usuarias/os registrados en el "Acta de Entrega y Recepción de Alimentos". En caso exista variación del número de las/los usuarios/os puede adecuar la canasta de alimentos, con la asistencia técnica de la/el MGL".*

De acuerdo al Acta de Entrega-Recepción N° 33339, el CAE recibió alimentos para 886 usuarios, y según manifiesta el CAE actualmente hay 897 niños matriculados, según nómina hecha llegar con oficio N° 56-2022-I: E.SJ.T. D I. E directora CARLA ROSALES DIAZ el 16/05/2022. Es así que, debido a la variación del número de usuarios, el Monitor de Gestión Local brindó Asistencia Técnica sobre armado de canastas para la distribución entre todos los usuarios matriculados. Se adjunta Acta de Distribución de productos y Padrón de entrega.



*"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 información actualizada del número de usuarios se encuentra registrada en el Sistema Integrado de Gestión Operativa (SIGO) y conforme al procedimiento para la Actualización del Listado de IE usuarias aprobado con RDE N° D000210-2021-MIDIS-PNAEQW se ha realizado el incremento sin RDE de 886 a 897 usuarios mediante la suscripción de la ADENDA N.º 5 AL CONTRATO N° 0001-2022-CC-PIURA 2/PRODUCTOS a partir de la cuarta remesa.

#### **V.- CONCLUSIONES:**

- El Comité de Alimentación Escolar (CAE) para las etapas de almacenamiento y distribución de productos para la preparación y consumo en el hogar en estado de emergencia debe tener en consideración el numeral 9.3.2 del "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".
- El Monitor de Gestión Local ha brindado asistencia técnica al CAE y en relación al punto crítico N°01 se considera como FUNDADO.

#### **VI.- RECOMENDACIONES:**

El presente informe con el visto bueno de la Coordinadora Técnica Territorial debe ser derivado al Comité de Vigilancia y Transparencia Ciudadana de Piura para las acciones que correspondan, así como a la UGEL Piura para conocimiento

Atentamente,

Documento firmado digitalmente

JANNET BURE GARCIA  
UNIDAD TERRITORIAL PIURA

**PERU**Ministerio de Desarrollo  
e Inclusión SocialVicerrectoría  
de Prestaciones SocialesPrograma Nacional  
de Alimentación Escolar  
QALI WARMADecreto de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres  
"Año del Bicentenario del Perú: 200 años de Independencia"**ANEXO N° 2**  
**ACTA DE DISTRIBUCIÓN DE ALIMENTOS A USUARIOS DEL PNAEQW**MODALIDAD 1ª y 2ª ENTREGASiendo el día 30 y 05 del mes Mayo y Mayo del 2021, a horas 2:00 pm en la Institución Educativa San José de Tarbas con Código Modular 0260166 del distrito de Castilla de la provincia de Purc departamento Purc.

En el marco del Protocolo para la gestión del servicio alimentario del Programa Nacional de Alimentación Escolar QALI WARMA aprobado, el mismo que establece los procedimientos para la ejecución del servicio alimentario regular y en situaciones de emergencia, por los actores vinculados a la prestación del servicio alimentario. Los integrantes del Comité de Alimentación Escolar representados por:

| N° | Nombre y apellidos completos  | DNI      | Cargo       |
|----|-------------------------------|----------|-------------|
| 1  | Carla Savid Rosales Díaz      | 02895068 | Directora   |
| 2  | Nury del Pilar Gomez Guerrero | 02749564 | Docente     |
| 3  | Rosa Alberta Cruz Zurita      | 05640833 | Madre de F. |
| 4  | Mercedes Ysabel Silva Lázaro  | 4087213  | Madre de F. |
| 5  | Julia Cristina Rivera Villar  | 41229862 | Madre de F. |

Se realizó la entrega de los siguientes alimentos, según el número de raciones programadas en el Acta de Entrega y Recepción de Alimentos N° 33339 (12A), a través de las madres o padres de familia o apoderados siendo los siguientes: 107547 (20A)

| N° | Nombre del alimento                          | Cantidad | N° | Nombre del alimento | Cantidad |
|----|----------------------------------------------|----------|----|---------------------|----------|
| 1  | Leche entera evaporada <u>condensada</u>     | 04       | 10 | —                   |          |
| 2  | Conserva de papa <u>condensada en aceite</u> | 06       | 11 | —                   |          |
| 3  | Conserva de Cerdo                            | 02       | 12 | —                   |          |
| 4  | Arroz Fortificado <u>750g</u>                | 02       | 13 | —                   |          |
| 5  | Avena con <u>kiwicha</u>                     | 02       | 14 | —                   |          |
| 6  | Harina <u>extruida de arroz</u>              | 02       | 15 | —                   |          |



PERU

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 Bicentenario del Perú: 200 años de Independencia"

|   |                       |    |    |   |  |
|---|-----------------------|----|----|---|--|
| 7 | Arroz vegetal (200gr) | 02 | 16 | — |  |
| 8 | Azúcar x 250gr        | 01 | 17 | — |  |
| 9 | Paneta x 250gr        | 01 | 18 | — |  |

Por lo cual se deja constancia que se han distribuido dichos alimentos y cantidad a 886 usuarias y usuarios, se ha realizado en coordinación entre el CAE y padres de familia de la NEE, con entregas que se detallan en el "PADRON DE ENTREGA Y RECEPCIÓN DE ALIMENTOS A LOS USUARIOS DEL PNAEQW - MODALIDAD PRODUCTOS".

Observaciones: Se informa que todo el producto fue distribuido y no queda producto sobrante.

Dando la conformidad al presente.

Integrante del CAE

05640833  
ROSA MORA CRUZ ZURITA

Integrante del CAE

02249564  
Prof. NURY GARCIA GUERRERO

Integrante del CAE

41229862  
JULIA CRISTINA RIVERA VILLAR

Vecedor

4018+213  
MARGOLIS SILVA CAZAR



Mra. Celia Rosales /

Actor social o autoridad local u otro

Actor social o autoridad local u otro



PERU

Ministerio de Educación  
Instituto Social

Vicepresidente  
de la Institución Educativa

Procuradora Regional  
de la Administración Educativa  
Calle Viterbo

ANEXO N° 1: PADRÓN C REGISTRO DE CONTROL, ENTREGA Y RECEPCIÓN DE ALIMENTOS A LOS USUARIOS DEL PLAN DE ALIMENTACIÓN PRODUCTORA - ENTREGA N° 01 Y 02

DEPARTAMENTO: PIURA

PROVINCIA: SOTIL

DISTRITO: SOTIL

CENTRO EDUCATIVO: URB. MIRAFLORES

Horario de Entrega: 8

| N°                                            | NOMBRES Y APELLIDOS DE LA USUARIA USUARIO | NOMBRES Y APELLIDOS      |          | FIRMA | FOTOFUJA | CONTABILIZACIÓN DE ALIMENTOS ENTREGADOS Y RECIBIDOS |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     | TOTAL                               | RECEPCIÓN                           |
|-----------------------------------------------|-------------------------------------------|--------------------------|----------|-------|----------|-----------------------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|
|                                               |                                           | MADRE/PADRE/APODERADO    | DNI      |       |          | LECHE                                               | ARROZ                               | MAÍZ                                | LEGUMINOSAS                         | FRUTAS                              | VERDURAS                            | GRANOS                              | OTROS                               | OTROS                               | OTROS                               |                                     |                                     |
| 1                                             | ABRILACEN MENDOZA Rosalva                 | MENDOZA ROSALVA B. BORTO | 41902078 |       |          | <input checked="" type="checkbox"/>                 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 2                                             | ALVA GARCIA NINA                          | GARCIA NINA NINA         | 41902078 |       |          | <input checked="" type="checkbox"/>                 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 3                                             | ALAVA CORONADO ALA                        | CORONADO ALAVA ALA       | 41902078 |       |          | <input checked="" type="checkbox"/>                 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 4                                             | BARROSA VILLALBA LUISA                    | VILLALBA LUISA LUISA     | 41902078 |       |          | <input checked="" type="checkbox"/>                 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 5                                             | CALDERON DE VA ALBA                       | DE VA ALBA ALBA          | 41902078 |       |          | <input checked="" type="checkbox"/>                 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 6                                             | CAMACHO BICHENGA LUISA                    | BICHENGA LUISA LUISA     | 41902078 |       |          | <input checked="" type="checkbox"/>                 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 7                                             | CASTILLO JUANES AMY                       | JUANES AMY AMY           | 41902078 |       |          | <input checked="" type="checkbox"/>                 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 8                                             | CHAMBERA LOZADA DIANA                     | LOZADA DIANA DIANA       | 41902078 |       |          | <input checked="" type="checkbox"/>                 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 9                                             | FLORES ANASTACIO GIL                      | ANASTACIO GIL GIL        | 41902078 |       |          | <input checked="" type="checkbox"/>                 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 10                                            | FLORES MANRIQUE SANDRA                    | MANRIQUE SANDRA SANDRA   | 41902078 |       |          | <input checked="" type="checkbox"/>                 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| TOTAL                                         |                                           |                          |          |       |          |                                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |
| NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE PARTICIPANTE CNE |                                           |                          |          |       |          |                                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |
| FIRMA Y FOTOFUJA DE PARTICIPANTE CNE          |                                           |                          |          |       |          |                                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |
| NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE PARTICIPANTE CNE |                                           |                          |          |       |          |                                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |
| FIRMA Y FOTOFUJA DE PARTICIPANTE CNE          |                                           |                          |          |       |          |                                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |



PROCURADORA REGIONAL  
DE LA ADMINISTRACIÓN EDUCATIVA

PROCURADORA

28/05/2024

FIRMA Y FOTOFUJA DE PARTICIPANTE CNE



PERU

Ministerio de Desarrollo y Promoción Social

Ministerio de Desarrollo y Promoción Social

Procuraduría Nacional del Administrador Escolar

ANEXO N° 1: PLAN DE REGISTRO DE CONTROL, ENTREGA Y RECEPCIÓN DE ALIMENTOS A LOS USUARIOS DEL PLAN DE ALIMENTACIÓN PRODUCTOR - INFANCIA N° 01 y 02

Ministerio de Educación

PROVINCIA: PIURA

DISTRITO: Tarma

Horario de trabajo: 9

DEPARTAMENTO: PIURA

PROVINCIA: PIURA

PIURA

DISTRITO: Tarma

CANTILLA

CON: NO PRECISADO URB. INTERIORES

| N° | NOMBRES Y APELLIDOS DE LOS USUARIOS | NOMBRES Y APELLIDOS      |          | Firma | Firma | ENTREGA DE ALIMENTOS INTERCOMUNALES POR GRUPO ETNICO |         |         |         |         |         |         |         |         |         | RECEPCIÓN |         |
|----|-------------------------------------|--------------------------|----------|-------|-------|------------------------------------------------------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|-----------|---------|
|    |                                     | MADRE/MADRE/MADRE        | PMI      |       |       | LEONARDO                                             | RODRIGO | RODRIGO | RODRIGO | RODRIGO | RODRIGO | RODRIGO | RODRIGO | RODRIGO | RODRIGO | RODRIGO   | RODRIGO |
| 1  | GL. LOPEZ LUCENA Sofia              | Daniela Lopez Lucena     | 47593953 |       |       |                                                      |         |         |         |         |         |         |         |         |         |           |         |
| 2  | GOMEZ LLENQUE Alexandra Sofia       | Liliana Llenque Parra    | 42400886 |       |       |                                                      |         |         |         |         |         |         |         |         |         |           |         |
| 3  | PERICOLA FLORIS Waskar              | Calluani Flores Madrid   | 77231050 |       |       |                                                      |         |         |         |         |         |         |         |         |         |           |         |
| 4  | HERNANDEZ CASTILLO Mayra Antonella  | Alfonso Chiriqui Ramirez | 47007414 |       |       |                                                      |         |         |         |         |         |         |         |         |         |           |         |
| 5  | INSA CHERO USUARIAS KARELI          | Marta Chero Sanchez      | 74877576 |       |       |                                                      |         |         |         |         |         |         |         |         |         |           |         |
| 6  | LOPEZ RUESTA OMAR RUISEÑIS          | Marta Ruesta Dorco       | 73121896 |       |       |                                                      |         |         |         |         |         |         |         |         |         |           |         |
| 7  | LOZADA ENCALADA Valeria Daniela     | Enrique Encalada Cruz    | 47006070 |       |       |                                                      |         |         |         |         |         |         |         |         |         |           |         |
| 8  | MADRID CLODIA Valeria Denise        | Karen Gabriela Limera    | 44052716 |       |       |                                                      |         |         |         |         |         |         |         |         |         |           |         |
| 9  | MAZA SILVA Maria Teresita           | Marta Silva Villegas     | 48415740 |       |       |                                                      |         |         |         |         |         |         |         |         |         |           |         |
| 10 | MORALES FLORES Gloria Alejandra     | Karen Gabriela Limera    | 44052716 |       |       |                                                      |         |         |         |         |         |         |         |         |         |           |         |

NOMBRES Y APELLIDOS DE LOS INTERVENIENTES

NOMBRES Y APELLIDOS DE LOS INTERVENIENTES

NOMBRES Y APELLIDOS DE LOS INTERVENIENTES

NOMBRES Y APELLIDOS DE LOS INTERVENIENTES

Firma y huella digital de los intervinientes

Firma y huella digital de los intervinientes

Firma y huella digital de los intervinientes

Firma y huella digital de los intervinientes





PERU

Ministerio de Desarrollo e Inclusión Social

Ministerio de Agricultura, Ganadería e Irrigación

Proyecto Nacional de Mejoramiento de la Producción Agraria

ANEXO N° 11 PADRÓN O REGISTRO DE CONTROL ENTREGA Y RECEPCIÓN DE ALIMENTOS A LOS USUARIOS DEL PLAN ALIMENTARIO MODALIDAD PRODUCTOS ENTREGA N° 01 Y 02

Nombre de beneficiario:

Institución Educativa:

PROVINCIA:

DISTRITO:

CENTRO EDUCATIVO: UNA MANO ALZADA

| NOMBRES Y APELLIDOS                         |  |  |  |  | CANTIDAD DE ALIMENTOS ENTREGADOS POR CADA BENEFICIARIO |  |  |  |  |     |  |  |  |  |       |  |  |  |  |            |  |  |  |  |
|---------------------------------------------|--|--|--|--|--------------------------------------------------------|--|--|--|--|-----|--|--|--|--|-------|--|--|--|--|------------|--|--|--|--|
| NOMBRES Y APELLIDOS DE LA USUARIA O USUARIO |  |  |  |  | NOMBRE/PAIS/PROCESADOR                                 |  |  |  |  | DNI |  |  |  |  | FIRMA |  |  |  |  | FOTOGRAFIA |  |  |  |  |
|                                             |  |  |  |  |                                                        |  |  |  |  |     |  |  |  |  |       |  |  |  |  |            |  |  |  |  |
|                                             |  |  |  |  |                                                        |  |  |  |  |     |  |  |  |  |       |  |  |  |  |            |  |  |  |  |
|                                             |  |  |  |  |                                                        |  |  |  |  |     |  |  |  |  |       |  |  |  |  |            |  |  |  |  |
|                                             |  |  |  |  |                                                        |  |  |  |  |     |  |  |  |  |       |  |  |  |  |            |  |  |  |  |
|                                             |  |  |  |  |                                                        |  |  |  |  |     |  |  |  |  |       |  |  |  |  |            |  |  |  |  |
|                                             |  |  |  |  |                                                        |  |  |  |  |     |  |  |  |  |       |  |  |  |  |            |  |  |  |  |
|                                             |  |  |  |  |                                                        |  |  |  |  |     |  |  |  |  |       |  |  |  |  |            |  |  |  |  |
|                                             |  |  |  |  |                                                        |  |  |  |  |     |  |  |  |  |       |  |  |  |  |            |  |  |  |  |
|                                             |  |  |  |  |                                                        |  |  |  |  |     |  |  |  |  |       |  |  |  |  |            |  |  |  |  |
|                                             |  |  |  |  |                                                        |  |  |  |  |     |  |  |  |  |       |  |  |  |  |            |  |  |  |  |
|                                             |  |  |  |  |                                                        |  |  |  |  |     |  |  |  |  |       |  |  |  |  |            |  |  |  |  |
|                                             |  |  |  |  |                                                        |  |  |  |  |     |  |  |  |  |       |  |  |  |  |            |  |  |  |  |
|                                             |  |  |  |  |                                                        |  |  |  |  |     |  |  |  |  |       |  |  |  |  |            |  |  |  |  |
|                                             |  |  |  |  |                                                        |  |  |  |  |     |  |  |  |  |       |  |  |  |  |            |  |  |  |  |
|                                             |  |  |  |  |                                                        |  |  |  |  |     |  |  |  |  |       |  |  |  |  |            |  |  |  |  |
|                                             |  |  |  |  |                                                        |  |  |  |  |     |  |  |  |  |       |  |  |  |  |            |  |  |  |  |
|                                             |  |  |  |  |                                                        |  |  |  |  |     |  |  |  |  |       |  |  |  |  |            |  |  |  |  |
|                                             |  |  |  |  |                                                        |  |  |  |  |     |  |  |  |  |       |  |  |  |  |            |  |  |  |  |
|                                             |  |  |  |  |                                                        |  |  |  |  |     |  |  |  |  |       |  |  |  |  |            |  |  |  |  |
|                                             |  |  |  |  |                                                        |  |  |  |  |     |  |  |  |  |       |  |  |  |  |            |  |  |  |  |
|                                             |  |  |  |  |                                                        |  |  |  |  |     |  |  |  |  |       |  |  |  |  |            |  |  |  |  |
|                                             |  |  |  |  |                                                        |  |  |  |  |     |  |  |  |  |       |  |  |  |  |            |  |  |  |  |
|                                             |  |  |  |  |                                                        |  |  |  |  |     |  |  |  |  |       |  |  |  |  |            |  |  |  |  |
|                                             |  |  |  |  |                                                        |  |  |  |  |     |  |  |  |  |       |  |  |  |  |            |  |  |  |  |
|                                             |  |  |  |  |                                                        |  |  |  |  |     |  |  |  |  |       |  |  |  |  |            |  |  |  |  |
|                                             |  |  |  |  |                                                        |  |  |  |  |     |  |  |  |  |       |  |  |  |  |            |  |  |  |  |
|                                             |  |  |  |  |                                                        |  |  |  |  |     |  |  |  |  |       |  |  |  |  |            |  |  |  |  |
|                                             |  |  |  |  |                                                        |  |  |  |  |     |  |  |  |  |       |  |  |  |  |            |  |  |  |  |
|                                             |  |  |  |  |                                                        |  |  |  |  |     |  |  |  |  |       |  |  |  |  |            |  |  |  |  |
|                                             |  |  |  |  |                                                        |  |  |  |  |     |  |  |  |  |       |  |  |  |  |            |  |  |  |  |
|                                             |  |  |  |  |                                                        |  |  |  |  |     |  |  |  |  |       |  |  |  |  |            |  |  |  |  |
|                                             |  |  |  |  |                                                        |  |  |  |  |     |  |  |  |  |       |  |  |  |  |            |  |  |  |  |
|                                             |  |  |  |  |                                                        |  |  |  |  |     |  |  |  |  |       |  |  |  |  |            |  |  |  |  |
|                                             |  |  |  |  |                                                        |  |  |  |  |     |  |  |  |  |       |  |  |  |  |            |  |  |  |  |
|                                             |  |  |  |  |                                                        |  |  |  |  |     |  |  |  |  |       |  |  |  |  |            |  |  |  |  |
|                                             |  |  |  |  |                                                        |  |  |  |  |     |  |  |  |  |       |  |  |  |  |            |  |  |  |  |
|                                             |  |  |  |  |                                                        |  |  |  |  |     |  |  |  |  |       |  |  |  |  |            |  |  |  |  |
|                                             |  |  |  |  |                                                        |  |  |  |  |     |  |  |  |  |       |  |  |  |  |            |  |  |  |  |
|                                             |  |  |  |  |                                                        |  |  |  |  |     |  |  |  |  |       |  |  |  |  |            |  |  |  |  |
|                                             |  |  |  |  |                                                        |  |  |  |  |     |  |  |  |  |       |  |  |  |  |            |  |  |  |  |
|                                             |  |  |  |  |                                                        |  |  |  |  |     |  |  |  |  |       |  |  |  |  |            |  |  |  |  |
|                                             |  |  |  |  |                                                        |  |  |  |  |     |  |  |  |  |       |  |  |  |  |            |  |  |  |  |
|                                             |  |  |  |  |                                                        |  |  |  |  |     |  |  |  |  |       |  |  |  |  |            |  |  |  |  |
|                                             |  |  |  |  |                                                        |  |  |  |  |     |  |  |  |  |       |  |  |  |  |            |  |  |  |  |
|                                             |  |  |  |  |                                                        |  |  |  |  |     |  |  |  |  |       |  |  |  |  |            |  |  |  |  |
|                                             |  |  |  |  |                                                        |  |  |  |  |     |  |  |  |  |       |  |  |  |  |            |  |  |  |  |
|                                             |  |  |  |  |                                                        |  |  |  |  |     |  |  |  |  |       |  |  |  |  |            |  |  |  |  |
|                                             |  |  |  |  |                                                        |  |  |  |  |     |  |  |  |  |       |  |  |  |  |            |  |  |  |  |
|                                             |  |  |  |  |                                                        |  |  |  |  |     |  |  |  |  |       |  |  |  |  |            |  |  |  |  |
|                                             |  |  |  |  |                                                        |  |  |  |  |     |  |  |  |  |       |  |  |  |  |            |  |  |  |  |
|                                             |  |  |  |  |                                                        |  |  |  |  |     |  |  |  |  |       |  |  |  |  |            |  |  |  |  |
|                                             |  |  |  |  |                                                        |  |  |  |  |     |  |  |  |  |       |  |  |  |  |            |  |  |  |  |
|                                             |  |  |  |  |                                                        |  |  |  |  |     |  |  |  |  |       |  |  |  |  |            |  |  |  |  |
|                                             |  |  |  |  |                                                        |  |  |  |  |     |  |  |  |  |       |  |  |  |  |            |  |  |  |  |
|                                             |  |  |  |  |                                                        |  |  |  |  |     |  |  |  |  |       |  |  |  |  |            |  |  |  |  |
|                                             |  |  |  |  |                                                        |  |  |  |  |     |  |  |  |  |       |  |  |  |  |            |  |  |  |  |
|                                             |  |  |  |  |                                                        |  |  |  |  |     |  |  |  |  |       |  |  |  |  |            |  |  |  |  |
|                                             |  |  |  |  |                                                        |  |  |  |  |     |  |  |  |  |       |  |  |  |  |            |  |  |  |  |
|                                             |  |  |  |  |                                                        |  |  |  |  |     |  |  |  |  |       |  |  |  |  |            |  |  |  |  |
|                                             |  |  |  |  |                                                        |  |  |  |  |     |  |  |  |  |       |  |  |  |  |            |  |  |  |  |
|                                             |  |  |  |  |                                                        |  |  |  |  |     |  |  |  |  |       |  |  |  |  |            |  |  |  |  |
|                                             |  |  |  |  |                                                        |  |  |  |  |     |  |  |  |  |       |  |  |  |  |            |  |  |  |  |
|                                             |  |  |  |  |                                                        |  |  |  |  |     |  |  |  |  |       |  |  |  |  |            |  |  |  |  |
|                                             |  |  |  |  |                                                        |  |  |  |  |     |  |  |  |  |       |  |  |  |  |            |  |  |  |  |
|                                             |  |  |  |  |                                                        |  |  |  |  |     |  |  |  |  |       |  |  |  |  |            |  |  |  |  |
|                                             |  |  |  |  |                                                        |  |  |  |  |     |  |  |  |  |       |  |  |  |  |            |  |  |  |  |
|                                             |  |  |  |  |                                                        |  |  |  |  |     |  |  |  |  |       |  |  |  |  |            |  |  |  |  |
|                                             |  |  |  |  |                                                        |  |  |  |  |     |  |  |  |  |       |  |  |  |  |            |  |  |  |  |
|                                             |  |  |  |  |                                                        |  |  |  |  |     |  |  |  |  |       |  |  |  |  |            |  |  |  |  |
|                                             |  |  |  |  |                                                        |  |  |  |  |     |  |  |  |  |       |  |  |  |  |            |  |  |  |  |
|                                             |  |  |  |  |                                                        |  |  |  |  |     |  |  |  |  |       |  |  |  |  |            |  |  |  |  |
|                                             |  |  |  |  |                                                        |  |  |  |  |     |  |  |  |  |       |  |  |  |  |            |  |  |  |  |
|                                             |  |  |  |  |                                                        |  |  |  |  |     |  |  |  |  |       |  |  |  |  |            |  |  |  |  |
|                                             |  |  |  |  |                                                        |  |  |  |  |     |  |  |  |  |       |  |  |  |  |            |  |  |  |  |
|                                             |  |  |  |  |                                                        |  |  |  |  |     |  |  |  |  |       |  |  |  |  |            |  |  |  |  |
|                                             |  |  |  |  |                                                        |  |  |  |  |     |  |  |  |  |       |  |  |  |  |            |  |  |  |  |
|                                             |  |  |  |  |                                                        |  |  |  |  |     |  |  |  |  |       |  |  |  |  |            |  |  |  |  |
|                                             |  |  |  |  |                                                        |  |  |  |  |     |  |  |  |  |       |  |  |  |  |            |  |  |  |  |
|                                             |  |  |  |  |                                                        |  |  |  |  |     |  |  |  |  |       |  |  |  |  |            |  |  |  |  |
|                                             |  |  |  |  |                                                        |  |  |  |  |     |  |  |  |  |       |  |  |  |  |            |  |  |  |  |
|                                             |  |  |  |  |                                                        |  |  |  |  |     |  |  |  |  |       |  |  |  |  |            |  |  |  |  |
|                                             |  |  |  |  |                                                        |  |  |  |  |     |  |  |  |  |       |  |  |  |  |            |  |  |  |  |
|                                             |  |  |  |  |                                                        |  |  |  |  |     |  |  |  |  |       |  |  |  |  |            |  |  |  |  |
|                                             |  |  |  |  |                                                        |  |  |  |  |     |  |  |  |  |       |  |  |  |  |            |  |  |  |  |
|                                             |  |  |  |  |                                                        |  |  |  |  |     |  |  |  |  |       |  |  |  |  |            |  |  |  |  |
|                                             |  |  |  |  |                                                        |  |  |  |  |     |  |  |  |  |       |  |  |  |  |            |  |  |  |  |
|                                             |  |  |  |  |                                                        |  |  |  |  |     |  |  |  |  |       |  |  |  |  |            |  |  |  |  |
|                                             |  |  |  |  |                                                        |  |  |  |  |     |  |  |  |  |       |  |  |  |  |            |  |  |  |  |
|                                             |  |  |  |  |                                                        |  |  |  |  |     |  |  |  |  |       |  |  |  |  |            |  |  |  |  |
|                                             |  |  |  |  |                                                        |  |  |  |  |     |  |  |  |  |       |  |  |  |  |            |  |  |  |  |
|                                             |  |  |  |  |                                                        |  |  |  |  |     |  |  |  |  |       |  |  |  |  |            |  |  |  |  |
|                                             |  |  |  |  |                                                        |  |  |  |  |     |  |  |  |  |       |  |  |  |  |            |  |  |  |  |
|                                             |  |  |  |  |                                                        |  |  |  |  |     |  |  |  |  |       |  |  |  |  |            |  |  |  |  |
|                                             |  |  |  |  |                                                        |  |  |  |  |     |  |  |  |  |       |  |  |  |  |            |  |  |  |  |
|                                             |  |  |  |  |                                                        |  |  |  |  |     |  |  |  |  |       |  |  |  |  |            |  |  |  |  |
|                                             |  |  |  |  |                                                        |  |  |  |  |     |  |  |  |  |       |  |  |  |  |            |  |  |  |  |
|                                             |  |  |  |  |                                                        |  |  |  |  |     |  |  |  |  |       |  |  |  |  |            |  |  |  |  |
|                                             |  |  |  |  |                                                        |  |  |  |  |     |  |  |  |  |       |  |  |  |  |            |  |  |  |  |
|                                             |  |  |  |  |                                                        |  |  |  |  |     |  |  |  |  |       |  |  |  |  |            |  |  |  |  |
|                                             |  |  |  |  |                                                        |  |  |  |  |     |  |  |  |  |       |  |  |  |  |            |  |  |  |  |
|                                             |  |  |  |  |                                                        |  |  |  |  |     |  |  |  |  |       |  |  |  |  |            |  |  |  |  |
|                                             |  |  |  |  |                                                        |  |  |  |  |     |  |  |  |  |       |  |  |  |  |            |  |  |  |  |
|                                             |  |  |  |  |                                                        |  |  |  |  |     |  |  |  |  |       |  |  |  |  |            |  |  |  |  |
|                                             |  |  |  |  |                                                        |  |  |  |  |     |  |  |  |  |       |  |  |  |  |            |  |  |  |  |
|                                             |  |  |  |  |                                                        |  |  |  |  |     |  |  |  |  |       |  |  |  |  |            |  |  |  |  |
|                                             |  |  |  |  |                                                        |  |  |  |  |     |  |  |  |  |       |  |  |  |  |            |  |  |  |  |





MINISTERIO DE DESARROLLO  
e INCLUSIÓN SOCIAL

Ministerio de Desarrollo  
e Inclusión Social

Ministerio de Desarrollo  
e Inclusión Social

Ministerio de Desarrollo  
e Inclusión Social

ANEXO N° 1: PADRON O REGISTRO DE CONTROL, ENTREGA Y RECEPCIÓN DE ALIMENTOS A LOS USUARIOS DEL PNA/FOM, ANUALIDAD PRODUCTOS - ENTREGA N° 01, Y 02.

Nivel PRIMARIA

Grado/Sección: 2° A

Código Mediano: 0340186

Código FOM: 001 UNL VILABOZAS

Huella en Espuma

Instancia Educativa:

DEPARTAMENTO: N.º 3A

PROVINCIA: PUJILLO

DISTRITO: CHILISA

CANTON DE ALIMENTOS PARA SUSCRIBIR CUELLO GRUPO 1

| N° | NOMBRES Y APELLIDOS        | DNI     | FIRMA | FOTOGRAFIA | CANTON DE ALIMENTOS PARA SUSCRIBIR CUELLO GRUPO 1 |                         |          |          |          |          |          |          |          |          |
|----|----------------------------|---------|-------|------------|---------------------------------------------------|-------------------------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|
|    |                            |         |       |            | ALIMENTO                                          | PROTEINA DE SOJA (100g) | ALIMENTO | ALIMENTO | ALIMENTO | ALIMENTO | ALIMENTO | ALIMENTO | ALIMENTO | ALIMENTO |
| 1  | ROSAS TORRES Rosa y David  | 6540380 |       |            | ✓                                                 | ✓                       | ✓        | ✓        | ✓        | ✓        | ✓        | ✓        | ✓        | ✓        |
| 2  | RUIZ GUERRERO Rafael Angel | 4581885 |       |            | ✓                                                 | ✓                       | ✓        | ✓        | ✓        | ✓        | ✓        | ✓        | ✓        | ✓        |
| 3  | SANCHEZ VALDIVIAZO Piedad  | 4254573 |       |            | ✓                                                 | ✓                       | ✓        | ✓        | ✓        | ✓        | ✓        | ✓        | ✓        | ✓        |
| 4  | TRINIDAD ALVARO GARCIA     | 4256130 |       |            | ✓                                                 | ✓                       | ✓        | ✓        | ✓        | ✓        | ✓        | ✓        | ✓        | ✓        |
| 5  | URBILLO CALLE Maria        | 4441870 |       |            | ✓                                                 | ✓                       | ✓        | ✓        | ✓        | ✓        | ✓        | ✓        | ✓        | ✓        |
| 6  | VALDEA ROSA MARIA GARCIA   | 4441870 |       |            | ✓                                                 | ✓                       | ✓        | ✓        | ✓        | ✓        | ✓        | ✓        | ✓        | ✓        |
| 7  |                            |         |       |            |                                                   |                         |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 8  |                            |         |       |            |                                                   |                         |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 9  |                            |         |       |            |                                                   |                         |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 10 |                            |         |       |            |                                                   |                         |          |          |          |          |          |          |          |          |

NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE INTERVENIENTE CAL

NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE INTERVENIENTE CAL

NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE INTERVENIENTE CAL

FIRMA Y HUELLA DIGITAL DE INTERVENIENTE CAL

FIRMA Y HUELLA DIGITAL DE INTERVENIENTE CAL

FIRMA Y HUELLA DIGITAL DE INTERVENIENTE CAL



FIRMA Y HUELLA DIGITAL DE LA DIRECTORA



PERU

Ministerio de Agricultura e Irrigación  
Instituto Nacional de Innovación Agraria

Ministerio de Agricultura e Irrigación  
Instituto Nacional de Innovación Agraria

Ministerio de Agricultura e Irrigación  
Instituto Nacional de Innovación Agraria

ANEXO N° 1: PROGRAMA O REDISTRIBUCIÓN DE ALIMENTOS A LOS PRODUCTORES DEL PIAELOW - INNOVACIÓN PRODUCTOS - ENTREGA N° 01 Y 02

INNOVACIÓN PRODUCTOS - ENTREGA N° 01 Y 02

REGIÓN: PIURA, DISTRITO: TUMBES, CANTÓN: TUMBES

FECHA DE REPORTE: 2019

DEPARTAMENTO: PIURA

PROVINCIA: TUMBES

PIURA

DISTRITO: TUMBES

CANTÓN: TUMBES

CENTRO AGROPECUARIO: TUMBES

| NOMBRES Y APELLIDOS | MAJESADO/PROPIETARIO       | DNI      | FIRMA | FOTOGRAFIA | CANTIDAD DE ALIMENTOS ENTREGADOS POR LACTANTE (kg) |             |             |             |             |             |             |             |             |             |
|---------------------|----------------------------|----------|-------|------------|----------------------------------------------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|
|                     |                            |          |       |            | LACTANTE                                           | PROPIETARIO | PROPIETARIO | PROPIETARIO | PROPIETARIO | PROPIETARIO | PROPIETARIO | PROPIETARIO | PROPIETARIO | PROPIETARIO |
| 1                   | ALBA AYALA MARIANA         | 71300007 |       |            | 10 (kg)                                            | 10 (kg)     | 10 (kg)     | 10 (kg)     | 10 (kg)     | 10 (kg)     | 10 (kg)     | 10 (kg)     | 10 (kg)     | 10 (kg)     |
| 2                   | ALVARADO AYALA CRISTIAN    | 81601150 |       |            | 10 (kg)                                            | 10 (kg)     | 10 (kg)     | 10 (kg)     | 10 (kg)     | 10 (kg)     | 10 (kg)     | 10 (kg)     | 10 (kg)     | 10 (kg)     |
| 3                   | AMAYA URB LUIS BOLA        | 81700002 |       |            | 10 (kg)                                            | 10 (kg)     | 10 (kg)     | 10 (kg)     | 10 (kg)     | 10 (kg)     | 10 (kg)     | 10 (kg)     | 10 (kg)     | 10 (kg)     |
| 4                   | ANGLINA MENDOZA BERNARDO   | 81300118 |       |            | 10 (kg)                                            | 10 (kg)     | 10 (kg)     | 10 (kg)     | 10 (kg)     | 10 (kg)     | 10 (kg)     | 10 (kg)     | 10 (kg)     | 10 (kg)     |
| 5                   | ANTON CORONADO LUIS        | 71300004 |       |            | 10 (kg)                                            | 10 (kg)     | 10 (kg)     | 10 (kg)     | 10 (kg)     | 10 (kg)     | 10 (kg)     | 10 (kg)     | 10 (kg)     | 10 (kg)     |
| 6                   | ARCE PATRICIA ERIKA        | 41817005 |       |            | 10 (kg)                                            | 10 (kg)     | 10 (kg)     | 10 (kg)     | 10 (kg)     | 10 (kg)     | 10 (kg)     | 10 (kg)     | 10 (kg)     | 10 (kg)     |
| 7                   | AYALA MORE NICOLAS         | 71301107 |       |            | 10 (kg)                                            | 10 (kg)     | 10 (kg)     | 10 (kg)     | 10 (kg)     | 10 (kg)     | 10 (kg)     | 10 (kg)     | 10 (kg)     | 10 (kg)     |
| 8                   | BOBADIILLA CHIROQUE SORAYA | 40020003 |       |            | 10 (kg)                                            | 10 (kg)     | 10 (kg)     | 10 (kg)     | 10 (kg)     | 10 (kg)     | 10 (kg)     | 10 (kg)     | 10 (kg)     | 10 (kg)     |
| 9                   | CALLA GUERRA SORAYA        | 41307104 |       |            | 10 (kg)                                            | 10 (kg)     | 10 (kg)     | 10 (kg)     | 10 (kg)     | 10 (kg)     | 10 (kg)     | 10 (kg)     | 10 (kg)     | 10 (kg)     |
| 10                  | CARDEN DORES OLIVERA       | 41307110 |       |            | 10 (kg)                                            | 10 (kg)     | 10 (kg)     | 10 (kg)     | 10 (kg)     | 10 (kg)     | 10 (kg)     | 10 (kg)     | 10 (kg)     | 10 (kg)     |



PIURA Y HUAYLA DE TUMBES

PIURA Y HUAYLA DE TUMBES

PIURA Y HUAYLA DE TUMBES

PIURA Y HUAYLA DE TUMBES



PERU

Ministerio de Educación  
e Innovación Tecnológica

Ministerio de Educación  
e Innovación Tecnológica

Presidencia Nacional  
de Alimentación Escolar  
GALI WARIWA

ANEXO N° 1: PADRON O REGISTRO DE CONTROL, ENTREGA Y RECEPCION DE ALIMENTOS A LOS USUARIOS DEL PUNQUE - MODALIDAD PRODUCTOS - ENTREGA N° 01 Y 02

Unidad Educativa:

Nombre del establecimiento:

Grado/Sección: 2º B

Código Modulo: 0280298

Horario de Registro: 8

PRESENCIA DEL ALUMNO

PRESENCIA DEL ALUMNO

PRESENCIA DEL ALUMNO

PRESENCIA DEL ALUMNO

PRESENCIA DEL ALUMNO

PRESENCIA DEL ALUMNO

| N° | NOMBRES Y APELLIDOS DE LA USUARIA O USUARIO | NOMBRES Y APELLIDOS |         | Firma          | FOTOGRAFIA          | CONTROL DE ENTREGA Y RECEPCION DE ALIMENTOS POR CADA USUARIO |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |
|----|---------------------------------------------|---------------------|---------|----------------|---------------------|--------------------------------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|
|    |                                             | MATERIA/ASIGNATURA  | DNI     |                |                     | ENTREGA                                                      | RECEPCION                           | ENTREGA                             | RECEPCION                           | ENTREGA                             | RECEPCION                           | ENTREGA                             | RECEPCION                           | ENTREGA                             | RECEPCION                           |
| 1  | CAS FRO VARELA Dora                         | Matemática          | 7188442 | <i>[Firma]</i> | <i>[Fotografía]</i> | <input checked="" type="checkbox"/>                          | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 2  | CHINQUE ZOLAIDA Ana                         | Matemática          | 4400344 | <i>[Firma]</i> | <i>[Fotografía]</i> | <input checked="" type="checkbox"/>                          | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 3  | CHINQUE NIZAMA Yvonne                       | Matemática          | 7400484 | <i>[Firma]</i> | <i>[Fotografía]</i> | <input checked="" type="checkbox"/>                          | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 4  | CHINQUE Yvonne                              | Matemática          | 7218474 | <i>[Firma]</i> | <i>[Fotografía]</i> | <input checked="" type="checkbox"/>                          | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 5  | CHINQUE VARELA Yvonne                       | Matemática          | 4717087 | <i>[Firma]</i> | <i>[Fotografía]</i> | <input checked="" type="checkbox"/>                          | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 6  | LAU CASTILLO Amy                            | Matemática          | 7100284 | <i>[Firma]</i> | <i>[Fotografía]</i> | <input checked="" type="checkbox"/>                          | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 7  | LITANO SOLANO Yvonne                        | Matemática          | 4400344 | <i>[Firma]</i> | <i>[Fotografía]</i> | <input checked="" type="checkbox"/>                          | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 8  | LOZADA RODOLFO Antonio                      | Matemática          | 4400344 | <i>[Firma]</i> | <i>[Fotografía]</i> | <input checked="" type="checkbox"/>                          | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 9  | MARQUEZ VALENCIA Ximara                     | Matemática          | 4400344 | <i>[Firma]</i> | <i>[Fotografía]</i> | <input checked="" type="checkbox"/>                          | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 10 | MORILLAS MARCELO Yvonne                     | Matemática          | 4400344 | <i>[Firma]</i> | <i>[Fotografía]</i> | <input checked="" type="checkbox"/>                          | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |

Firma y huella digital de representante CAJ

Firma y huella digital de representante CAJ

Firma y huella digital de representante CAJ

Firma y huella digital de representante CAJ





CENTRO POLICIALE UNIT. MILITARE

[illegible]



PERU

Ministerio de Educación  
de Producción Social

Ministerio de Educación  
de Producción Social

Ministerio de Educación  
de Producción Social

ANEXO N° 1: PADRÓN DE REGISTRO DE ENTREGA Y RECEPCIÓN DE ALIMENTOS A LOS USUARIOS DEL PUNEO - MODALIDAD PRODUCTOR - ENTREGA N° 01 Y 02.

Nombre PRIMARIA Grado/Sección: 2º B Código Municipio: 0200186

Horario de Entrega: 8:00 a.m.

Unidad Educativa:

PROVINCIA: PUNO

DISTRITO: CASTILLA

CENTRO PRODUCTOR: UNO

Unidad Educativa:

| N° | NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO O USUARIA | NOMBRES Y APELLIDOS       |         | FIRMA | FOTOGRAFÍA | CANTIDAD DE ALIMENTOS ENTREGADOS POR CADA UNIDAD (KG) |   |   |   |   |   |   |   |   |    |
|----|-------------------------------------------|---------------------------|---------|-------|------------|-------------------------------------------------------|---|---|---|---|---|---|---|---|----|
|    |                                           | MAHON / NOMBRE/APELLIDADO | DNI     |       |            | 1                                                     | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
| 1  | SANCHEZ ROSA Dora                         | asana Rosa Dora           | 4120003 |       |            | ✓                                                     | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓  |
| 2  | VERA BASILIO CAROL                        | Carola Sergio Sison       | 4481103 |       |            | ✓                                                     | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓  |
| 3  | VARQUE OARUA ANITA                        | Dora Dora Lopez           | 4127004 |       |            | ✓                                                     | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓  |
| 4  | VARQUE MENDOZA Susana                     | Varque Mendoza Dora       | 4010015 |       |            | ✓                                                     | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓  |
| 5  | YOFRA SEMUANO Angela                      | Angela Semuano Dora       | 4003003 |       |            | ✓                                                     | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓  |
| 6  | ZAPATA ROMALUCA MARIA                     | Maria Romaluca Alvarado   | 7000010 |       |            | ✓                                                     | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓  |
| 7  |                                           |                           |         |       |            |                                                       |   |   |   |   |   |   |   |   |    |
| 8  |                                           |                           |         |       |            |                                                       |   |   |   |   |   |   |   |   |    |
| 9  |                                           |                           |         |       |            |                                                       |   |   |   |   |   |   |   |   |    |
| 10 |                                           |                           |         |       |            |                                                       |   |   |   |   |   |   |   |   |    |



FIRMA Y APELLIDO DEL ENTREGANTE

FIRMA Y APELLIDO DEL ENTREGANTE

FIRMA Y APELLIDO DEL ENTREGANTE

FIRMA Y APELLIDO DEL ENTREGANTE



PERU

Ministerio de Desarrollo e Inclusión Social

Ministerio de Agricultura e Irrigación

Programa Nacional de Alimentación Escolar

SEAL VIGILADA

ANEXO N° 1: PADRON O REGISTRO DE CONTROL, ENTREGA Y RECEPCION DE ALIMENTOS A LOS ESCOLARES DEL PMAICW - MODALIDAD PRODUCTOS - ENTREGA V° 01 y 02.

Institución Educativa: SAN JOSE DE TABERAS

Nivel: PRIMARIA

Ciclo/Sección: 2º C - Ciencias Sociales - 0760166

Nombre de Reportero: \_\_\_\_\_

DEPARTAMENTO: PIURA

PROVINCIA: PIURA

DISTRITO: CAYILLA

CENTRO EDUCATIVO: I.E. AGUSTO G. BARRALES

| N° | NOMBRES Y APELLIDOS      | MADRE/PASEL/PROSTIBUO   | DNI      | FOTOF | FOTOF DIGITAL | CONTROLES DE ALIMENTOS ENTREGADOS POR CADA MES DEL AÑO |         |       |       |      |       |       |        |            |         | ASISTENCIA |
|----|--------------------------|-------------------------|----------|-------|---------------|--------------------------------------------------------|---------|-------|-------|------|-------|-------|--------|------------|---------|------------|
|    |                          |                         |          |       |               | ENERO                                                  | FEBRERO | MARZO | ABRIL | MAYO | JUNIO | JULIO | AGOSTO | SEPTIEMBRE | OCTUBRE |            |
| 1  | ASARCA GARCIA XIMENA     | Manuel Carlos Nolasco   | 41650099 |       |               | ✓                                                      | ✓       | ✓     | ✓     | ✓    | ✓     | ✓     | ✓      | ✓          | ✓       | ✓          |
| 2  | ANCAJIMA FARRAN KIARA    | Luis Anselmo Cevallos   | 40317535 |       |               | ✓                                                      | ✓       | ✓     | ✓     | ✓    | ✓     | ✓     | ✓      | ✓          | ✓       | ✓          |
| 3  | ATILANO LACHIRIA MARIA   | Yaritza Anthon Navarro  | 47345031 |       |               | ✓                                                      | ✓       | ✓     | ✓     | ✓    | ✓     | ✓     | ✓      | ✓          | ✓       | ✓          |
| 4  | AULESTIA ALVA AYRMO      | Luis Alva Lopez         | 41953012 |       |               | ✓                                                      | ✓       | ✓     | ✓     | ✓    | ✓     | ✓     | ✓      | ✓          | ✓       | ✓          |
| 5  | BANDA RIVERA VICTOR      | Maria Rivera Andrade    | 72445534 |       |               | ✓                                                      | ✓       | ✓     | ✓     | ✓    | ✓     | ✓     | ✓      | ✓          | ✓       | ✓          |
| 6  | CASTRO BECUNGA           | Charmela Segura Torres  | 48710451 |       |               | ✓                                                      | ✓       | ✓     | ✓     | ✓    | ✓     | ✓     | ✓      | ✓          | ✓       | ✓          |
| 7  | CHANCAYE BUROSOS ARIYD   | Rosa Burgin Torres      | 2905434  |       |               | ✓                                                      | ✓       | ✓     | ✓     | ✓    | ✓     | ✓     | ✓      | ✓          | ✓       | ✓          |
| 8  | CHUMACERO HUAYANCA YESSI | Guiliana Huayana Pichon | 75965530 |       |               | ✓                                                      | ✓       | ✓     | ✓     | ✓    | ✓     | ✓     | ✓      | ✓          | ✓       | ✓          |
| 9  | ELIAS ALVAREZ LADY       | Liliana Alvarez Zorro   | 44194713 |       |               | ✓                                                      | ✓       | ✓     | ✓     | ✓    | ✓     | ✓     | ✓      | ✓          | ✓       | ✓          |
| 10 | GODOB MINBELA KYRISI     | Yasmin Minibela Alvarez | 28002215 |       |               | ✓                                                      | ✓       | ✓     | ✓     | ✓    | ✓     | ✓     | ✓      | ✓          | ✓       | ✓          |

NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE ENTREGANTE CAI

NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE VERIFICANTE CAI

NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE ENTREGANTE CAI

ASISTENCIA

CAI CAYILLA

FIRMA Y FOTOF DIGITAL DE ENTREGANTE CAI

FIRMA Y FOTOF DIGITAL DE VERIFICANTE CAI

FIRMA Y FOTOF DIGITAL DE ENTREGANTE CAI

FIRMA Y FOTOF DIGITAL DE LA DIRECTORA





PERU

Ministerio de Desarrollo e Iniciativas Sociales

Ministerio Nacional de Agricultura e Irrigación

Ministerio Nacional de Agricultura e Irrigación

INSTITUTO TECNOLÓGICO SAN JOSÉ DE TABARES

ANEXO N° 11: PADRON O REGISTRO DE CONTROL ENTREGA Y RECOPION DE ALIMENTOS A LOS USUARIOS DE PNAOW - MODALIDAD PRODUCTOR - ENTREGA N° 01 Y 02.

DEPARTAMENTO: PIURA

PROYECTO: PNAOW

UBICACION: PUNTA

INICIATIVA: PNAOW

FECHA: 2016

FECHA DE REPORTE: 2016

| N° | NOMBRES Y APELLIDOS           | NACHO/PROYECTO/COMUNIDAD        | DNI      | FIRMA | FOTOGRAFIA | CANTIDAD DE ALIMENTOS ENTREGADOS POR CADA USUARIO (LITROS) |                  |                |                           |                           |                           |                           |                           |                           |                           |
|----|-------------------------------|---------------------------------|----------|-------|------------|------------------------------------------------------------|------------------|----------------|---------------------------|---------------------------|---------------------------|---------------------------|---------------------------|---------------------------|---------------------------|
|    |                               |                                 |          |       |            | LEITE                                                      | LEITE CONDENSADO | LEITE EN POLVO | LEITE EN POLVO CONDENSADO | LEITE EN POLVO CONDENSADO | LEITE EN POLVO CONDENSADO | LEITE EN POLVO CONDENSADO | LEITE EN POLVO CONDENSADO | LEITE EN POLVO CONDENSADO | LEITE EN POLVO CONDENSADO |
| 1  | GOMEZ HERRERA Maria Gracia    | Herminia Herrera Carrillo       | 8795134  |       |            | ✓                                                          | ✓                | ✓              | ✓                         | ✓                         | ✓                         | ✓                         | ✓                         | ✓                         | ✓                         |
| 2  | GOMEZ ZAPATA Fabiana Valeria  | Fabiana E. GOMEZ ZAPATA         | 42442955 |       |            | ✓                                                          | ✓                | ✓              | ✓                         | ✓                         | ✓                         | ✓                         | ✓                         | ✓                         | ✓                         |
| 3  | LOPEZ OLIVERA Eudora          | Maria Solis Olivera Garcia      | 45739325 |       |            | ✓                                                          | ✓                | ✓              | ✓                         | ✓                         | ✓                         | ✓                         | ✓                         | ✓                         | ✓                         |
| 4  | LOPEZ ARVALU Sofia Ximena     | Henry del Pilar Arvalo Navarro  | 2847075  |       |            | ✓                                                          | ✓                | ✓              | ✓                         | ✓                         | ✓                         | ✓                         | ✓                         | ✓                         | ✓                         |
| 5  | LEON PRIETO ANG MORE          | Adrian More Leon                | 41132328 |       |            | ✓                                                          | ✓                | ✓              | ✓                         | ✓                         | ✓                         | ✓                         | ✓                         | ✓                         | ✓                         |
| 6  | LESCANO TALLEDO Carlos        | Carlos Talleco Cordova          | 4835400  |       |            | ✓                                                          | ✓                | ✓              | ✓                         | ✓                         | ✓                         | ✓                         | ✓                         | ✓                         | ✓                         |
| 7  | LIZAMA LABAN Sibela Vilaverde | Gaby Esmeralda Laban Andino     | 43322589 |       |            | ✓                                                          | ✓                | ✓              | ✓                         | ✓                         | ✓                         | ✓                         | ✓                         | ✓                         | ✓                         |
| 8  | MACRID REBOLLEDO Angelia      | Wendy Macrina Rebolloso Jara    | 40511014 |       |            | ✓                                                          | ✓                | ✓              | ✓                         | ✓                         | ✓                         | ✓                         | ✓                         | ✓                         | ✓                         |
| 9  | MARQUEZ SULLON Xiomara        | Xiomara del Rosario Sullon Roca | 70759090 |       |            | ✓                                                          | ✓                | ✓              | ✓                         | ✓                         | ✓                         | ✓                         | ✓                         | ✓                         | ✓                         |
| 10 | MENA DEZA Maria Sofia         | Gloria de Carmen Deza Leon      | 44080855 |       |            | ✓                                                          | ✓                | ✓              | ✓                         | ✓                         | ✓                         | ✓                         | ✓                         | ✓                         | ✓                         |





PERU

Ministerio de Desarrollo e Inclusión Social

Ministerio de Promoción Social

Programa Nacional de Alimentación Escolar

ANEXO N° 01 PADRON O REGISTRO DE CONTROL, ENTREGA Y RECIBIDA DE ALIMENTOS A LOS USUARIOS DEL PLANALCO - MODALIDAD PRODUCTOS ENTREGA N° 01, Y 02.

Institución Educativa: SAN JOSE DE TABERIS

DEPARTAMENTO: PUNO

PROVINCIA: PUNO

DISTRITO: CASTILLA

SECCION: 2º C

Código Seccional: 0200156

Centro Educativo: 1018 B. MARIA OLIVERA

Fecha de Registro:

| N° | NOMBRES Y APELLIDOS            | MADE/PADRE/RESPONSABLE           | DNI      | FIRMA | FOTOGRAFIA | FECHA DE ENTREGA DE ALIMENTOS ENTREGADOS POR CADA GRUPO (1) |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |
|----|--------------------------------|----------------------------------|----------|-------|------------|-------------------------------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|
|    |                                |                                  |          |       |            | 1º GRUPO                                                    | 2º GRUPO                            | 3º GRUPO                            | 4º GRUPO                            | 5º GRUPO                            | 6º GRUPO                            | 7º GRUPO                            | 8º GRUPO                            | 9º GRUPO                            | 10º GRUPO                           |
| 1  | MORILLON BENITES Edmundo       | Bertha Lopez Sosa Videla         | 40207397 |       |            | <input checked="" type="checkbox"/>                         | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 2  | NUÑEZ VELASQUEZ ROSA           | Polmy Suberter Sierra            | 33017138 |       |            | <input checked="" type="checkbox"/>                         | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 3  | ORTEGA PINO NORA BEATRIZ       | Nadia Marina Fias Gonzalez       | 41315270 |       |            | <input checked="" type="checkbox"/>                         | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 4  | PARRILLA ANCAJIMA ALVARO       | Marta Patricia Alcajima Alvarado | 70872537 |       |            | <input checked="" type="checkbox"/>                         | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 5  | PERALTA VARGAS Luciana         | Elizabeth Vargas Ruiz            | 40734250 |       |            | <input checked="" type="checkbox"/>                         | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 6  | RODRIGUEZ SANCIGAS LARRY       | Libertad Santiago Tibocha        | 73071830 |       |            | <input checked="" type="checkbox"/>                         | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 7  | RUZ FASSIO IZAI NIZARD         | Lorena Fasio Reyes               | 44469558 |       |            | <input checked="" type="checkbox"/>                         | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 8  | RUZ MONTERO Maria Fernanda     | Kenny Jhony Montero Sandoval     | 61003065 |       |            | <input checked="" type="checkbox"/>                         | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 9  | SANDOVAL LACHIRA DINES MARIA   | Lidia Dines Lachira Navarro      | 43677005 |       |            | <input checked="" type="checkbox"/>                         | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 10 | SERVINOQUE HUAMAN AYALI NARCIS | Milán Huaman Paillo              | 41648173 |       |            | <input checked="" type="checkbox"/>                         | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |



NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE INTERVENIENTE CAS

NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE INTERVENIENTE CAS

NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE INTERVENIENTE CAS

NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE INTERVENIENTE CAS



PERU

Ministerio de Agricultura e Irrigación

Ministerio de Agricultura e Irrigación

Ministerio de Agricultura e Irrigación

ANEXO N° 11 PADRON O REGISTRO DE CULTIVOS, INYECTA Y RECIPCIÓN DE ALIMENTOS A LOS USUARIOS DEL PACIFICON - MODULANDO PRODUCTOS - ENTREGA N° 01 Y 02.

Nivel: PRIMARIA Grado/Sección: 2º C Código Modulo: 0260166

Horario de Registro

Instituto Tecnológico SAN JOSE DE TACNA

PROVINCIA

MUNICIPIO

DISTRITO

CANTON

CANTON DE ADO: DRA. MIRAFLORES

| N° | NOMBRES Y APELLIDOS             | MASCULINO/FEMENINO | DNI      | FIRMA | ALBULA BUENA | CANTIDAD DE ALIMENTOS ENTREGADOS POR CADA USUARIO |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     | APROBADO                            |
|----|---------------------------------|--------------------|----------|-------|--------------|---------------------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|
|    |                                 |                    |          |       |              | LECHE                                             | COMIDA                              | COMIDA                              | COMIDA                              | COMIDA                              | COMIDA                              | COMIDA                              | COMIDA                              | COMIDA                              | COMIDA                              |                                     |
| 1  | BERNABE RIVERA, JUAN VALENTIN   |                    | 46837832 |       |              | <input checked="" type="checkbox"/>               | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 2  | BUNGEZ LOPEZ YAREIN LUISANA     |                    | 47233331 |       |              | <input checked="" type="checkbox"/>               | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 3  | TALEDO RAMIREZ PACHECO MIA      |                    | 02882888 |       |              | <input checked="" type="checkbox"/>               | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 4  | VALLADOLID CORCOYA XIMENA       |                    | 40345078 |       |              | <input checked="" type="checkbox"/>               | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 5  | VEGA ROSA LUIS CARLOS           |                    | 49844031 |       |              | <input checked="" type="checkbox"/>               | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 6  | VELAZQUEZ OCANA ANDREY          |                    | 43553353 |       |              | <input checked="" type="checkbox"/>               | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 7  | VIELLA SANCHEZ MIA BRUNDA       |                    | 42314488 |       |              | <input checked="" type="checkbox"/>               | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 8  | ZAPATA ESPINOZA KATHLEEN GUARDA |                    | 41383315 |       |              | <input checked="" type="checkbox"/>               | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 9  |                                 |                    |          |       |              |                                                   |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |
| 10 |                                 |                    |          |       |              |                                                   |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |

NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE INTERVENIENTE CAS

NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE ENTREGANTE CAS

NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE INTERVENIENTE CAS

NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE ENTREGANTE CAS

FIRMA Y RUBICA DE FIRMA DE ENTREGANTE CAS

FIRMA Y RUBICA DE FIRMA DE ENTREGANTE CAS

FIRMA Y RUBICA DE FIRMA DE ENTREGANTE CAS

FIRMA Y RUBICA DE FIRMA DE ENTREGANTE CAS



GOBIERNO DE Pinar del Rio

Ministerio de Desarrollo y Promoción Social

Ministerio de Desarrollo y Promoción Social

Ministerio de Desarrollo y Promoción Social

Ministerio de Desarrollo y Promoción Social

ANEXO N° 1. PLAN DE MONITOREO DE CONTROL, ENTREGA Y VERIFICACIÓN DE ALIMENTOS A LOS USUARIOS DEL PLAN DE ALIMENTACIÓN PRODUCTOS - ENTREGA N° 01 Y 02

Inspección Especial: SAN JOSE DE TABARES Nivel: PRIVADA Grado/Sección: 2º D Centro Modular: 0260146

Inspección Especial: SAN JOSE DE TABARES Nivel: PRIVADA Grado/Sección: 2º D Centro Modular: 0260146

| N° | NOMBRES Y APELLIDOS            | MADRE (Padre) ALIMENTADO                    | DNI      | FIRMA | FOTOGRAFIA | CANTIDAD DE ALIMENTOS ENTREGADOS POR CADA GRUPO |         |         |         |         |         |         |         |                   |         |         |         |
|----|--------------------------------|---------------------------------------------|----------|-------|------------|-------------------------------------------------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|-------------------|---------|---------|---------|
|    |                                |                                             |          |       |            | LACTOS                                          |         |         |         | CARNES  |         |         |         | FRUTAS Y VERDURAS |         |         |         |
|    |                                |                                             |          |       |            | 01 (un)                                         | 02 (un) | 03 (un) | 04 (un) | 05 (un) | 06 (un) | 07 (un) | 08 (un) | 09 (un)           | 10 (un) | 11 (un) | 12 (un) |
| 1  | ABENCAÑO BRAVO Valeria         | 0603198018 Valeria Castro                   | 46150124 |       |            | ✓                                               | ✓       | ✓       | ✓       | ✓       | ✓       | ✓       | ✓       | ✓                 | ✓       | ✓       | ✓       |
| 2  | ALBERTA ALVALADES Gabriela     | 1414198018 Gabriela Lopez                   | 42701120 |       |            | ✓                                               | ✓       | ✓       | ✓       | ✓       | ✓       | ✓       | ✓       | ✓                 | ✓       | ✓       | ✓       |
| 3  | CALLE ALVARADO Dorcas          | 1414198018 Maria Maribel Alvarado Pineda    | 44119801 |       |            | ✓                                               | ✓       | ✓       | ✓       | ✓       | ✓       | ✓       | ✓       | ✓                 | ✓       | ✓       | ✓       |
| 4  | CASTILLO LIZAMA Zaida Valentin | 1414198018 Zaida Lian Berber                | 45110819 |       |            | ✓                                               | ✓       | ✓       | ✓       | ✓       | ✓       | ✓       | ✓       | ✓                 | ✓       | ✓       | ✓       |
| 5  | CASTILLO RUIZ Raimundo         |                                             |          |       |            |                                                 |         |         |         |         |         |         |         |                   |         |         |         |
| 6  | CASTRO GARCIA Bruna Anahy      | 1414198018 Yalera Mercedes Garcia Silva     | 42151902 |       |            | ✓                                               | ✓       | ✓       | ✓       | ✓       | ✓       | ✓       | ✓       | ✓                 | ✓       | ✓       | ✓       |
| 7  | CONDE GARCIA Dayana Nival      | 1414198018 Yalera Cristina Garcia Nival     | 40201027 |       |            | ✓                                               | ✓       | ✓       | ✓       | ✓       | ✓       | ✓       | ✓       | ✓                 | ✓       | ✓       | ✓       |
| 8  | CORREA CALDERON Carina         | 1414198018 Lourdes Calderon River           | 43701106 |       |            | ✓                                               | ✓       | ✓       | ✓       | ✓       | ✓       | ✓       | ✓       | ✓                 | ✓       | ✓       | ✓       |
| 9  | CORREA CASTRO Emilly Dorcas    | 1414198018 Maryvelia Edelmira Castro Pineda | 44110817 |       |            | ✓                                               | ✓       | ✓       | ✓       | ✓       | ✓       | ✓       | ✓       | ✓                 | ✓       | ✓       | ✓       |
| 10 | CRUZ ENCALADA BRUNA Valentin   | 1414198018 Yalera Encalada Valentin         | 45151908 |       |            | ✓                                               | ✓       | ✓       | ✓       | ✓       | ✓       | ✓       | ✓       | ✓                 | ✓       | ✓       | ✓       |

Inspección Especial: SAN JOSE DE TABARES Nivel: PRIVADA Grado/Sección: 2º D Centro Modular: 0260146

Inspección Especial: SAN JOSE DE TABARES Nivel: PRIVADA Grado/Sección: 2º D Centro Modular: 0260146

Inspección Especial: SAN JOSE DE TABARES Nivel: PRIVADA Grado/Sección: 2º D Centro Modular: 0260146

Inspección Especial: SAN JOSE DE TABARES Nivel: PRIVADA Grado/Sección: 2º D Centro Modular: 0260146

Inspección Especial: SAN JOSE DE TABARES Nivel: PRIVADA Grado/Sección: 2º D Centro Modular: 0260146



PERU

Ministerio de Desarrollo e Inclusión Social

Vicepresidencia del Poder Ejecutivo Nacional

Programa Nacional de Alimentación Escolar

CALE WARIWA

ANEXO N° 1: PADRON O REGISTRO DE CONTROL, ENTREGA Y RECEPCIÓN DE ALIMENTOS A LOS USUARIOS DEL PMAE-W, MODALIDAD PRODUCTOR, ENTREGA N° 01 Y 02.

INSTITUCIÓN EDUCATIVA: SAN JOSE DE TAMBES

Nivel: PRIMARIA

Grado/Sección: 2º D

Código Modulo: 0260166

Horario de Reparto: 8

DEPARTAMENTO: PIURA

PROVINCIA: TUMBES

CIUDAD: TUMBES

DISTRITO: TUMBES

CENTRO POBLADO: URB. MARICORIS

| Nº                                             | NOMBRES Y APELLIDOS         | NOMBRES Y APELLIDOS              | DNI       | FIRMA | FOTOFUJA | CANTIDAD DE ALIMENTOS ENTREGADOS POR CADA GRUPO |         |         |         |         |         |         |         |         |          | RECEPCIÓN                |  |
|------------------------------------------------|-----------------------------|----------------------------------|-----------|-------|----------|-------------------------------------------------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|----------|--------------------------|--|
|                                                |                             |                                  |           |       |          | CANTIDAD DE ALIMENTOS ENTREGADOS POR CADA GRUPO |         |         |         |         |         |         |         |         |          |                          |  |
|                                                |                             |                                  |           |       |          | GRUPO 1                                         | GRUPO 2 | GRUPO 3 | GRUPO 4 | GRUPO 5 | GRUPO 6 | GRUPO 7 | GRUPO 8 | GRUPO 9 | GRUPO 10 |                          |  |
| 1                                              | DELFINO RUIZ BARRA GILBERTO | Geand Elizabeth Ruiz Zapata      | 403480019 |       |          | ✓                                               | ✓       | ✓       | ✓       | ✓       | ✓       | ✓       | ✓       | ✓       | ✓        | ✓                        |  |
| 2                                              | ELENA VALVERDE ANIBAL       | Verónica Valverde Peña           | 403480004 |       |          | ✓                                               | ✓       | ✓       | ✓       | ✓       | ✓       | ✓       | ✓       | ✓       | ✓        | ✓                        |  |
| 3                                              | GONZALEZ VERA ALISON        | Alison Florencia Vera Rojas      | 44871248  |       |          | ✓                                               | ✓       | ✓       | ✓       | ✓       | ✓       | ✓       | ✓       | ✓       | ✓        | ✓                        |  |
| 4                                              | GUERRA TAYARA TAYRA         | IGNACIO TAYRA RIZZO              | 41394324  |       |          | ✓                                               | ✓       | ✓       | ✓       | ✓       | ✓       | ✓       | ✓       | ✓       | ✓        | ✓                        |  |
| 5                                              | HORNIA LOMPARTE RIBARIS     | RIBARIS DEL PILAR LOMPARTE SILVA | 722800016 |       |          | ✓                                               | ✓       | ✓       | ✓       | ✓       | ✓       | ✓       | ✓       | ✓       | ✓        | ✓                        |  |
| 6                                              | IPANAQUE PACHEMERIS BORJA   | Marlene Pachemeris Sanchez       | 40371009  |       |          | ✓                                               | ✓       | ✓       | ✓       | ✓       | ✓       | ✓       | ✓       | ✓       | ✓        | ✓                        |  |
| 7                                              | JIMENEZ MACO LUARTE         | Daniela Carolina Maco Lopez      | 72285167  |       |          | ✓                                               | ✓       | ✓       | ✓       | ✓       | ✓       | ✓       | ✓       | ✓       | ✓        | ✓                        |  |
| 8                                              | GUARREZ VEGA ARRY AGUSTIN   | Martín Efraín Vega Morales       | 70507955  |       |          | ✓                                               | ✓       | ✓       | ✓       | ✓       | ✓       | ✓       | ✓       | ✓       | ✓        | ✓                        |  |
| 9                                              | MARQUEZ NAVARRO XIMENA      | Isabelia Mercedes Navarro Marín  | 75300061  |       |          | ✓                                               | ✓       | ✓       | ✓       | ✓       | ✓       | ✓       | ✓       | ✓       | ✓        | ✓                        |  |
| 10                                             | MATIAS SANJOSÉ LÓPEZ TAJERA | Tania Rosmary Santos Pizarro     | 42516181  |       |          | ✓                                               | ✓       | ✓       | ✓       | ✓       | ✓       | ✓       | ✓       | ✓       | ✓        | ✓                        |  |
| NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE INTERVENIENTE CAD |                             |                                  |           |       |          | FIRMA Y FOTOFUJA DEL INTERVENIENTE CAD          |         |         |         |         |         |         |         |         |          | FIRMA Y FOTOFUJA DEL CAD |  |
|                                                |                             |                                  |           |       |          |                                                 |         |         |         |         |         |         |         |         |          |                          |  |
| NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE INTERVENIENTE CAD |                             |                                  |           |       |          | FIRMA Y FOTOFUJA DEL INTERVENIENTE CAD          |         |         |         |         |         |         |         |         |          | FIRMA Y FOTOFUJA DEL CAD |  |
|                                                |                             |                                  |           |       |          |                                                 |         |         |         |         |         |         |         |         |          |                          |  |
| NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE INTERVENIENTE CAD |                             |                                  |           |       |          | FIRMA Y FOTOFUJA DEL INTERVENIENTE CAD          |         |         |         |         |         |         |         |         |          | FIRMA Y FOTOFUJA DEL CAD |  |
|                                                |                             |                                  |           |       |          |                                                 |         |         |         |         |         |         |         |         |          |                          |  |





PERU

Ministerio de Educación  
de Inclusión Social

Vice-Ministerio de Promoción Social

Programa Nacional  
de Alimentación Escolar  
PLAN VITAL

ANEXO N° 1: PADRÓN O REGISTRO DE CONTROL EN RIESGA Y RECEPCIÓN DE ALIMENTOS A LOS USUARIOS DEL PLAN VITAL - MODALIDAD PRODUCTOS - ENTREGA N° 01 V.O.

Institución Educativa: SAN JOSE DE YAGRES

Modalidad: PLAN VITAL Grado/sección: 2º D Cálculo Mediana: 0302166

Horario de Registro:

DEPARTAMENTO: PIURA

PROVINCIA: PIURA

DISTRITO: CASTILLA

CENTRO PORLEADO: JURE, AERIAL, CMS

| N°                                            | NOMBRES Y APELLIDOS             | MADRE/PADRE/VENDEDOR           | DNI      | FIRMA | FOTOGRAFÍA | CANTIDAD DE ALIMENTOS ENTREGADOS POR CADA UNO DE LOS |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |
|-----------------------------------------------|---------------------------------|--------------------------------|----------|-------|------------|------------------------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|
|                                               |                                 |                                |          |       |            | COMIDA<br>EQUIVALENTE<br>200g                        | FRUTAS Y<br>VERDURAS<br>200g        | LECHE<br>200g                       | GRANOS<br>200g                      | OTROS<br>200g                       | COMIDA<br>EQUIVALENTE<br>200g       | FRUTAS Y<br>VERDURAS<br>200g        | LECHE<br>200g                       | GRANOS<br>200g                      | OTROS<br>200g                       |                                     |
|                                               |                                 |                                |          |       |            |                                                      |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |
| 1                                             | MATTCORRENA ZURITA Fátima Sofía | Martín Zurita Marcos           | 44239871 |       |            | <input checked="" type="checkbox"/>                  | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 2                                             | MENDOZA MANRIQUE Mela           | Ruth Claribel Manrique Mendoza | 43024085 |       |            | <input checked="" type="checkbox"/>                  | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 3                                             | MENDOZA OBLEN Jazira Marlon     | Yuri Guisela Oben Abunquerque  | 43482858 |       |            | <input checked="" type="checkbox"/>                  | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 4                                             | MORALES CALLE Espinoza Ricardo  | Yuri Sebastian Calle Soria     | 47537755 |       |            | <input checked="" type="checkbox"/>                  | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 5                                             | PALACIOS OLINTANA María José    | Hermelinda Olintana Macabuzo   | 42409872 |       |            | <input checked="" type="checkbox"/>                  | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 6                                             | PASACHE MENDOZA Dulce           | Tania Lirio Pasache Sarmiento  | 46103543 |       |            | <input checked="" type="checkbox"/>                  | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 7                                             | QUEZADA CALLE Fátima            | Marta Esterilia Calle Gonzales | 40810114 |       |            | <input checked="" type="checkbox"/>                  | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 8                                             | RUMICHE VELAZQUEZ Diana Mari    | Graciela Paola Velazquez       | 76246050 |       |            | <input checked="" type="checkbox"/>                  | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 9                                             | SANTA CRUZ Naira Valerina       | Jessica Naira Huamani          | 43265214 |       |            | <input checked="" type="checkbox"/>                  | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 10                                            | SANTOS ZAPATA Jazay Anahi       | Yessenia Maribel Zapata Moron  | 71305088 |       |            | <input checked="" type="checkbox"/>                  | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE PARTICIPANTE CAS |                                 |                                |          |       |            | NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE PARTICIPANTE CAS        |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |
| FIRMA Y FOTOGRAFÍA DEL PARTICIPANTE CAS       |                                 |                                |          |       |            | FIRMA Y FOTOGRAFÍA DEL PARTICIPANTE CAS              |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |
| FIRMA Y FOTOGRAFÍA DEL PARTICIPANTE CAS       |                                 |                                |          |       |            | FIRMA Y FOTOGRAFÍA DEL PARTICIPANTE CAS              |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |
| FIRMA Y FOTOGRAFÍA DEL PARTICIPANTE CAS       |                                 |                                |          |       |            | FIRMA Y FOTOGRAFÍA DEL PARTICIPANTE CAS              |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |
| FIRMA Y FOTOGRAFÍA DEL PARTICIPANTE CAS       |                                 |                                |          |       |            | FIRMA Y FOTOGRAFÍA DEL PARTICIPANTE CAS              |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |
| FIRMA Y FOTOGRAFÍA DEL PARTICIPANTE CAS       |                                 |                                |          |       |            | FIRMA Y FOTOGRAFÍA DEL PARTICIPANTE CAS              |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |
| FIRMA Y FOTOGRAFÍA DEL PARTICIPANTE CAS       |                                 |                                |          |       |            | FIRMA Y FOTOGRAFÍA DEL PARTICIPANTE CAS              |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |
| FIRMA Y FOTOGRAFÍA DEL PARTICIPANTE CAS       |                                 |                                |          |       |            | FIRMA Y FOTOGRAFÍA DEL PARTICIPANTE CAS              |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |
| FIRMA Y FOTOGRAFÍA DEL PARTICIPANTE CAS       |                                 |                                |          |       |            | FIRMA Y FOTOGRAFÍA DEL PARTICIPANTE CAS              |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |
| FIRMA Y FOTOGRAFÍA DEL PARTICIPANTE CAS       |                                 |                                |          |       |            | FIRMA Y FOTOGRAFÍA DEL PARTICIPANTE CAS              |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |
| FIRMA Y FOTOGRAFÍA DEL PARTICIPANTE CAS       |                                 |                                |          |       |            | FIRMA Y FOTOGRAFÍA DEL PARTICIPANTE CAS              |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |
| FIRMA Y FOTOGRAFÍA DEL PARTICIPANTE CAS       |                                 |                                |          |       |            | FIRMA Y FOTOGRAFÍA DEL PARTICIPANTE CAS              |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |
| FIRMA Y FOTOGRAFÍA DEL PARTICIPANTE CAS       |                                 |                                |          |       |            | FIRMA Y FOTOGRAFÍA DEL PARTICIPANTE CAS              |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |
| FIRMA Y FOTOGRAFÍA DEL PARTICIPANTE CAS       |                                 |                                |          |       |            | FIRMA Y FOTOGRAFÍA DEL PARTICIPANTE CAS              |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |
| FIRMA Y FOTOGRAFÍA DEL PARTICIPANTE CAS       |                                 |                                |          |       |            | FIRMA Y FOTOGRAFÍA DEL PARTICIPANTE CAS              |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |
| FIRMA Y FOTOGRAFÍA DEL PARTICIPANTE CAS       |                                 |                                |          |       |            | FIRMA Y FOTOGRAFÍA DEL PARTICIPANTE CAS              |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |
| FIRMA Y FOTOGRAFÍA DEL PARTICIPANTE CAS       |                                 |                                |          |       |            | FIRMA Y FOTOGRAFÍA DEL PARTICIPANTE CAS              |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |
| FIRMA Y FOTOGRAFÍA DEL PARTICIPANTE CAS       |                                 |                                |          |       |            | FIRMA Y FOTOGRAFÍA DEL PARTICIPANTE CAS              |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |
| FIRMA Y FOTOGRAFÍA DEL PARTICIPANTE CAS       |                                 |                                |          |       |            | FIRMA Y FOTOGRAFÍA DEL PARTICIPANTE CAS              |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |
| FIRMA Y FOTOGRAFÍA DEL PARTICIPANTE CAS       |                                 |                                |          |       |            | FIRMA Y FOTOGRAFÍA DEL PARTICIPANTE CAS              |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |
| FIRMA Y FOTOGRAFÍA DEL PARTICIPANTE CAS       |                                 |                                |          |       |            | FIRMA Y FOTOGRAFÍA DEL PARTICIPANTE CAS              |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |
| FIRMA Y FOTOGRAFÍA DEL PARTICIPANTE CAS       |                                 |                                |          |       |            | FIRMA Y FOTOGRAFÍA DEL PARTICIPANTE CAS              |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |
| FIRMA Y FOTOGRAFÍA DEL PARTICIPANTE CAS       |                                 |                                |          |       |            | FIRMA Y FOTOGRAFÍA DEL PARTICIPANTE CAS              |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |
| FIRMA Y FOTOGRAFÍA DEL PARTICIPANTE CAS       |                                 |                                |          |       |            | FIRMA Y FOTOGRAFÍA DEL PARTICIPANTE CAS              |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |
| FIRMA Y FOTOGRAFÍA DEL PARTICIPANTE CAS       |                                 |                                |          |       |            | FIRMA Y FOTOGRAFÍA DEL PARTICIPANTE CAS              |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |
| FIRMA Y FOTOGRAFÍA DEL PARTICIPANTE CAS       |                                 |                                |          |       |            | FIRMA Y FOTOGRAFÍA DEL PARTICIPANTE CAS              |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |
| FIRMA Y FOTOGRAFÍA DEL PARTICIPANTE CAS       |                                 |                                |          |       |            | FIRMA Y FOTOGRAFÍA DEL PARTICIPANTE CAS              |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |
| FIRMA Y FOTOGRAFÍA DEL PARTICIPANTE CAS       |                                 |                                |          |       |            | FIRMA Y FOTOGRAFÍA DEL PARTICIPANTE CAS              |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |
| FIRMA Y FOTOGRAFÍA DEL PARTICIPANTE CAS       |                                 |                                |          |       |            | FIRMA Y FOTOGRAFÍA DEL PARTICIPANTE CAS              |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |
| FIRMA Y FOTOGRAFÍA DEL PARTICIPANTE CAS       |                                 |                                |          |       |            | FIRMA Y FOTOGRAFÍA DEL PARTICIPANTE CAS              |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |
| FIRMA Y FOTOGRAFÍA DEL PARTICIPANTE CAS       |                                 |                                |          |       |            | FIRMA Y FOTOGRAFÍA DEL PARTICIPANTE CAS              |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |
| FIRMA Y FOTOGRAFÍA DEL PARTICIPANTE CAS       |                                 |                                |          |       |            | FIRMA Y FOTOGRAFÍA DEL PARTICIPANTE CAS              |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |
| FIRMA Y FOTOGRAFÍA DEL PARTICIPANTE CAS       |                                 |                                |          |       |            | FIRMA Y FOTOGRAFÍA DEL PARTICIPANTE CAS              |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |
| FIRMA Y FOTOGRAFÍA DEL PARTICIPANTE CAS       |                                 |                                |          |       |            | FIRMA Y FOTOGRAFÍA DEL PARTICIPANTE CAS              |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |
| FIRMA Y FOTOGRAFÍA DEL PARTICIPANTE CAS       |                                 |                                |          |       |            | FIRMA Y FOTOGRAFÍA DEL PARTICIPANTE CAS              |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |
| FIRMA Y FOTOGRAFÍA DEL PARTICIPANTE CAS       |                                 |                                |          |       |            | FIRMA Y FOTOGRAFÍA DEL PARTICIPANTE CAS              |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |
| FIRMA Y FOTOGRAFÍA DEL PARTICIPANTE CAS       |                                 |                                |          |       |            | FIRMA Y FOTOGRAFÍA DEL PARTICIPANTE CAS              |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |
| FIRMA Y FOTOGRAFÍA DEL PARTICIPANTE CAS       |                                 |                                |          |       |            | FIRMA Y FOTOGRAFÍA DEL PARTICIPANTE CAS              |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |
| FIRMA Y FOTOGRAFÍA DEL PARTICIPANTE CAS       |                                 |                                |          |       |            | FIRMA Y FOTOGRAFÍA DEL PARTICIPANTE CAS              |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |
| FIRMA Y FOTOGRAFÍA DEL PARTICIPANTE CAS       |                                 |                                |          |       |            | FIRMA Y FOTOGRAFÍA DEL PARTICIPANTE CAS              |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |
| FIRMA Y FOTOGRAFÍA DEL PARTICIPANTE CAS       |                                 |                                |          |       |            | FIRMA Y FOTOGRAFÍA DEL PARTICIPANTE CAS              |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |
| FIRMA Y FOTOGRAFÍA DEL PARTICIPANTE CAS       |                                 |                                |          |       |            | FIRMA Y FOTOGRAFÍA DEL PARTICIPANTE CAS              |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |
| FIRMA Y FOTOGRAFÍA DEL PARTICIPANTE CAS       |                                 |                                |          |       |            | FIRMA Y FOTOGRAFÍA DEL PARTICIPANTE CAS              |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |
| FIRMA Y FOTOGRAFÍA DEL PARTICIPANTE CAS       |                                 |                                |          |       |            | FIRMA Y FOTOGRAFÍA DEL PARTICIPANTE CAS              |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |
| FIRMA Y FOTOGRAFÍA DEL PARTICIPANTE CAS       |                                 |                                |          |       |            | FIRMA Y FOTOGRAFÍA DEL PARTICIPANTE CAS              |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |
| FIRMA Y FOTOGRAFÍA DEL PARTICIPANTE CAS       |                                 |                                |          |       |            | FIRMA Y FOTOGRAFÍA DEL PARTICIPANTE CAS              |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |
| FIRMA Y FOTOGRAFÍA DEL PARTICIPANTE CAS       |                                 |                                |          |       |            | FIRMA Y FOTOGRAFÍA DEL PARTICIPANTE CAS              |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |
| FIRMA Y FOTOGRAFÍA DEL PARTICIPANTE CAS       |                                 |                                |          |       |            | FIRMA Y FOTOGRAFÍA DEL PARTICIPANTE CAS              |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |
| FIRMA Y FOTOGRAFÍA DEL PARTICIPANTE CAS       |                                 |                                |          |       |            | FIRMA Y FOTOGRAFÍA DEL PARTICIPANTE CAS              |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |
| FIRMA Y FOTOGRAFÍA DEL PARTICIPANTE CAS       |                                 |                                |          |       |            | FIRMA Y FOTOGRAFÍA DEL PARTICIPANTE CAS              |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |
| FIRMA Y FOTOGRAFÍA DEL PARTICIPANTE CAS       |                                 |                                |          |       |            | FIRMA Y FOTOGRAFÍA DEL PARTICIPANTE CAS              |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |
| FIRMA Y FOTOGRAFÍA                            |                                 |                                |          |       |            |                                                      |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |



PERU

Ministerio de Educación  
e Instituto Nacional de Estadística e Informática

Unidad Ejecutiva de Inspección y Supervisión

Procuraduría Nacional de Administración Escolar

ANEXO N° 21 PLAN DE MONITORIO DE CALIDAD DE LA EDUCACIÓN: ENTREGA Y RECEPCIÓN DE ALIMENTOS A LOS USUARIOS DEL PHALECOP - MODALIDAD PRODUCTIVA - ENTREGA N° 01 Y 02.

Entidad Ejecutiva: SAN JOSÉ DE TACOS

Nivel: PRIMARIA

Grado/Sección: 2º D

Edificio Modular: 036/168

Nombre de Reportero:

DEPARTAMENTO: PIURA

PROVINCIA:

MUNICIPIO:

DISTRITO:

CANTILLA:

CENTRO EDUCATIVO: SAN JOSÉ DE TACOS

| NOMBRES Y APELLIDOS             | DNI      | Firma           | Fotografía | CANTIDAD DE ALIMENTOS ENTREGADOS POR ALUMNO POR MES |                        |                         |                        |                         |                        |                         |                        |                         |                        |       | TOTAL |
|---------------------------------|----------|-----------------|------------|-----------------------------------------------------|------------------------|-------------------------|------------------------|-------------------------|------------------------|-------------------------|------------------------|-------------------------|------------------------|-------|-------|
|                                 |          |                 |            | SEPTIEMBRE                                          |                        | OCTUBRE                 |                        | NOVIEMBRE               |                        | DICIEMBRE               |                        | ENERO                   |                        | TOTAL |       |
|                                 |          |                 |            | Alimentos<br>entregados                             | Alimentos<br>recibidos | Alimentos<br>entregados | Alimentos<br>recibidos | Alimentos<br>entregados | Alimentos<br>recibidos | Alimentos<br>entregados | Alimentos<br>recibidos | Alimentos<br>entregados | Alimentos<br>recibidos |       |       |
| BOGA CASTILLO Cindy Milagros    | 2819620  | <i>Cindy</i>    |            | ✓                                                   | ✓                      | ✓                       | ✓                      | ✓                       | ✓                      | ✓                       | ✓                      | ✓                       | ✓                      | ✓     |       |
| SILANDEZ SILVA Valeria Yamilier | 72748278 | <i>Valeria</i>  |            | ✓                                                   | ✓                      | ✓                       | ✓                      | ✓                       | ✓                      | ✓                       | ✓                      | ✓                       | ✓                      | ✓     |       |
| VARGAS NAVARRO Yamilier         | 76779526 | <i>Yamilier</i> |            | ✓                                                   | ✓                      | ✓                       | ✓                      | ✓                       | ✓                      | ✓                       | ✓                      | ✓                       | ✓                      | ✓     |       |
| VIEIRA RODRIGUEZ Valeria        | 76639626 | <i>Valeria</i>  |            | ✓                                                   | ✓                      | ✓                       | ✓                      | ✓                       | ✓                      | ✓                       | ✓                      | ✓                       | ✓                      | ✓     |       |
| VIEIRA PACHECO Zoe Angeli       | 42142666 | <i>Zoe</i>      |            | ✓                                                   | ✓                      | ✓                       | ✓                      | ✓                       | ✓                      | ✓                       | ✓                      | ✓                       | ✓                      | ✓     |       |
| VILLACAS AMAR Evelyn Yamilier   | 42176627 | <i>Evelyn</i>   |            | ✓                                                   | ✓                      | ✓                       | ✓                      | ✓                       | ✓                      | ✓                       | ✓                      | ✓                       | ✓                      | ✓     |       |
| YANGUJA CARRILLO ROSA Ruth      | 45757585 | <i>Ruth</i>     |            | ✓                                                   | ✓                      | ✓                       | ✓                      | ✓                       | ✓                      | ✓                       | ✓                      | ✓                       | ✓                      | ✓     |       |
|                                 |          |                 |            |                                                     |                        |                         |                        |                         |                        |                         |                        |                         |                        |       |       |
|                                 |          |                 |            |                                                     |                        |                         |                        |                         |                        |                         |                        |                         |                        |       |       |
|                                 |          |                 |            |                                                     |                        |                         |                        |                         |                        |                         |                        |                         |                        |       |       |
|                                 |          |                 |            |                                                     |                        |                         |                        |                         |                        |                         |                        |                         |                        |       |       |
|                                 |          |                 |            |                                                     |                        |                         |                        |                         |                        |                         |                        |                         |                        |       |       |
|                                 |          |                 |            |                                                     |                        |                         |                        |                         |                        |                         |                        |                         |                        |       |       |
|                                 |          |                 |            |                                                     |                        |                         |                        |                         |                        |                         |                        |                         |                        |       |       |
|                                 |          |                 |            |                                                     |                        |                         |                        |                         |                        |                         |                        |                         |                        |       |       |
|                                 |          |                 |            |                                                     |                        |                         |                        |                         |                        |                         |                        |                         |                        |       |       |
|                                 |          |                 |            |                                                     |                        |                         |                        |                         |                        |                         |                        |                         |                        |       |       |
|                                 |          |                 |            |                                                     |                        |                         |                        |                         |                        |                         |                        |                         |                        |       |       |
|                                 |          |                 |            |                                                     |                        |                         |                        |                         |                        |                         |                        |                         |                        |       |       |
|                                 |          |                 |            |                                                     |                        |                         |                        |                         |                        |                         |                        |                         |                        |       |       |
|                                 |          |                 |            |                                                     |                        |                         |                        |                         |                        |                         |                        |                         |                        |       |       |
|                                 |          |                 |            |                                                     |                        |                         |                        |                         |                        |                         |                        |                         |                        |       |       |
|                                 |          |                 |            |                                                     |                        |                         |                        |                         |                        |                         |                        |                         |                        |       |       |
|                                 |          |                 |            |                                                     |                        |                         |                        |                         |                        |                         |                        |                         |                        |       |       |
|                                 |          |                 |            |                                                     |                        |                         |                        |                         |                        |                         |                        |                         |                        |       |       |
|                                 |          |                 |            |                                                     |                        |                         |                        |                         |                        |                         |                        |                         |                        |       |       |
|                                 |          |                 |            |                                                     |                        |                         |                        |                         |                        |                         |                        |                         |                        |       |       |
|                                 |          |                 |            |                                                     |                        |                         |                        |                         |                        |                         |                        |                         |                        |       |       |
|                                 |          |                 |            |                                                     |                        |                         |                        |                         |                        |                         |                        |                         |                        |       |       |
|                                 |          |                 |            |                                                     |                        |                         |                        |                         |                        |                         |                        |                         |                        |       |       |
|                                 |          |                 |            |                                                     |                        |                         |                        |                         |                        |                         |                        |                         |                        |       |       |
|                                 |          |                 |            |                                                     |                        |                         |                        |                         |                        |                         |                        |                         |                        |       |       |
|                                 |          |                 |            |                                                     |                        |                         |                        |                         |                        |                         |                        |                         |                        |       |       |
|                                 |          |                 |            |                                                     |                        |                         |                        |                         |                        |                         |                        |                         |                        |       |       |
|                                 |          |                 |            |                                                     |                        |                         |                        |                         |                        |                         |                        |                         |                        |       |       |
|                                 |          |                 |            |                                                     |                        |                         |                        |                         |                        |                         |                        |                         |                        |       |       |
|                                 |          |                 |            |                                                     |                        |                         |                        |                         |                        |                         |                        |                         |                        |       |       |
|                                 |          |                 |            |                                                     |                        |                         |                        |                         |                        |                         |                        |                         |                        |       |       |
|                                 |          |                 |            |                                                     |                        |                         |                        |                         |                        |                         |                        |                         |                        |       |       |
|                                 |          |                 |            |                                                     |                        |                         |                        |                         |                        |                         |                        |                         |                        |       |       |
|                                 |          |                 |            |                                                     |                        |                         |                        |                         |                        |                         |                        |                         |                        |       |       |
|                                 |          |                 |            |                                                     |                        |                         |                        |                         |                        |                         |                        |                         |                        |       |       |
|                                 |          |                 |            |                                                     |                        |                         |                        |                         |                        |                         |                        |                         |                        |       |       |
|                                 |          |                 |            |                                                     |                        |                         |                        |                         |                        |                         |                        |                         |                        |       |       |
|                                 |          |                 |            |                                                     |                        |                         |                        |                         |                        |                         |                        |                         |                        |       |       |
|                                 |          |                 |            |                                                     |                        |                         |                        |                         |                        |                         |                        |                         |                        |       |       |
|                                 |          |                 |            |                                                     |                        |                         |                        |                         |                        |                         |                        |                         |                        |       |       |
|                                 |          |                 |            |                                                     |                        |                         |                        |                         |                        |                         |                        |                         |                        |       |       |
|                                 |          |                 |            |                                                     |                        |                         |                        |                         |                        |                         |                        |                         |                        |       |       |
|                                 |          |                 |            |                                                     |                        |                         |                        |                         |                        |                         |                        |                         |                        |       |       |
|                                 |          |                 |            |                                                     |                        |                         |                        |                         |                        |                         |                        |                         |                        |       |       |
|                                 |          |                 |            |                                                     |                        |                         |                        |                         |                        |                         |                        |                         |                        |       |       |
|                                 |          |                 |            |                                                     |                        |                         |                        |                         |                        |                         |                        |                         |                        |       |       |
|                                 |          |                 |            |                                                     |                        |                         |                        |                         |                        |                         |                        |                         |                        |       |       |
|                                 |          |                 |            |                                                     |                        |                         |                        |                         |                        |                         |                        |                         |                        |       |       |
|                                 |          |                 |            |                                                     |                        |                         |                        |                         |                        |                         |                        |                         |                        |       |       |
|                                 |          |                 |            |                                                     |                        |                         |                        |                         |                        |                         |                        |                         |                        |       |       |
|                                 |          |                 |            |                                                     |                        |                         |                        |                         |                        |                         |                        |                         |                        |       |       |
|                                 |          |                 |            |                                                     |                        |                         |                        |                         |                        |                         |                        |                         |                        |       |       |
|                                 |          |                 |            |                                                     |                        |                         |                        |                         |                        |                         |                        |                         |                        |       |       |
|                                 |          |                 |            |                                                     |                        |                         |                        |                         |                        |                         |                        |                         |                        |       |       |
|                                 |          |                 |            |                                                     |                        |                         |                        |                         |                        |                         |                        |                         |                        |       |       |
|                                 |          |                 |            |                                                     |                        |                         |                        |                         |                        |                         |                        |                         |                        |       |       |
|                                 |          |                 |            |                                                     |                        |                         |                        |                         |                        |                         |                        |                         |                        |       |       |
|                                 |          |                 |            |                                                     |                        |                         |                        |                         |                        |                         |                        |                         |                        |       |       |
|                                 |          |                 |            |                                                     |                        |                         |                        |                         |                        |                         |                        |                         |                        |       |       |
|                                 |          |                 |            |                                                     |                        |                         |                        |                         |                        |                         |                        |                         |                        |       |       |
|                                 |          |                 |            |                                                     |                        |                         |                        |                         |                        |                         |                        |                         |                        |       |       |
|                                 |          |                 |            |                                                     |                        |                         |                        |                         |                        |                         |                        |                         |                        |       |       |
|                                 |          |                 |            |                                                     |                        |                         |                        |                         |                        |                         |                        |                         |                        |       |       |
|                                 |          |                 |            |                                                     |                        |                         |                        |                         |                        |                         |                        |                         |                        |       |       |
|                                 |          |                 |            |                                                     |                        |                         |                        |                         |                        |                         |                        |                         |                        |       |       |
|                                 |          |                 |            |                                                     |                        |                         |                        |                         |                        |                         |                        |                         |                        |       |       |
|                                 |          |                 |            |                                                     |                        |                         |                        |                         |                        |                         |                        |                         |                        |       |       |
|                                 |          |                 |            |                                                     |                        |                         |                        |                         |                        |                         |                        |                         |                        |       |       |
|                                 |          |                 |            |                                                     |                        |                         |                        |                         |                        |                         |                        |                         |                        |       |       |
|                                 |          |                 |            |                                                     |                        |                         |                        |                         |                        |                         |                        |                         |                        |       |       |

NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE INTERVENIENTE CAL

NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE INTERVENIENTE CAL

NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE INTERVENIENTE CAL

ENTREGA Y RECEPCIÓN DE ALIMENTOS

Firma y Huella Digital de Interventante CAL

Firma y Huella Digital de Interventante CAL

Firma y Huella Digital de Interventante CAL

Firma y Huella Digital de la Directora



PERU

Ministerio de Desarrollo e Inclusión Social

Ministerio de Agricultura, Ganadería e Irrigación

Programa Nacional de Alimentación Escolar

Programa de Alimentación Escolar

Unidad Educativa: SA VICE DE TAMBES

ANEXO N° 1: PLAN DE MONITOREO DE ENTREGA Y RECEPCIÓN DE ALIMENTOS A LOS USUARIOS DEL PLAN ALIMENTARIO PRODUCTOS - ENTREGA N° 01 Y 02.

Nombre del Reporte: \_\_\_\_\_

DEPARTAMENTO: TUMBES

PROVINCIA: TUMBES

DISTRITO: TUMBES

CANTILLA: TUMBES

CELEBRACIÓN: 01/01/2016

| N° | NOMBRES Y APELLIDOS                  | FAMILIA/MAESTRO/PROFESOR          | DNI      | FIRMA | FOLIO DE ENTREGA | CANTIDAD DE ALIMENTOS ENTREGADOS POR CADA USUARIO |                            |                             |                             |                             |                             |                             |                             |                             |                             |
|----|--------------------------------------|-----------------------------------|----------|-------|------------------|---------------------------------------------------|----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|
|    |                                      |                                   |          |       |                  | ALIMENTOS                                         | PRODUCTOS DE ORIGEN ANIMAL | PRODUCTOS DE ORIGEN VEGETAL | PRODUCTOS DE ORIGEN VEGETAL | PRODUCTOS DE ORIGEN VEGETAL | PRODUCTOS DE ORIGEN VEGETAL | PRODUCTOS DE ORIGEN VEGETAL | PRODUCTOS DE ORIGEN VEGETAL | PRODUCTOS DE ORIGEN VEGETAL | PRODUCTOS DE ORIGEN VEGETAL |
| 1  | ALBERCA CHAVEZ, Erika Yanira         | Rosa Alicia Chavez Parichis       | 43444373 |       | 11/01/2016       | 100g                                              | 100g                       | 100g                        | 100g                        | 100g                        | 100g                        | 100g                        | 100g                        | 100g                        | 100g                        |
| 2  | ARELLANO PALACIOS, Cristian Alvaro   | Amalia Palacios Chiriqua          | 43124892 |       | 11/01/2016       | 100g                                              | 100g                       | 100g                        | 100g                        | 100g                        | 100g                        | 100g                        | 100g                        | 100g                        | 100g                        |
| 3  | ARZAQUE UMBO, Fernando Ezequiel      | Mirna Limbo Carrero               | 00118156 |       | 11/01/2016       | 100g                                              | 100g                       | 100g                        | 100g                        | 100g                        | 100g                        | 100g                        | 100g                        | 100g                        | 100g                        |
| 4  | BRUNO GARCIA ZOR, Elinora            | Isabella Elena Garcia Zor         | 70040927 |       | 11/01/2016       | 100g                                              | 100g                       | 100g                        | 100g                        | 100g                        | 100g                        | 100g                        | 100g                        | 100g                        | 100g                        |
| 5  | CALVA ZAPATA, Yara Guadalupe         | Rosana Elisa Zapata Herrera       | 44126412 |       | 11/01/2016       | 100g                                              | 100g                       | 100g                        | 100g                        | 100g                        | 100g                        | 100g                        | 100g                        | 100g                        | 100g                        |
| 6  | CASANOVA ABAD, María Fernanda        | Socorro del Pilar Abad Benavente  | 00842768 |       | 11/01/2016       | 100g                                              | 100g                       | 100g                        | 100g                        | 100g                        | 100g                        | 100g                        | 100g                        | 100g                        | 100g                        |
| 7  | CHAPLLOUEN CRODONES, Iris Orlina     | Erika Catherine Crodones Salazar  | 43331303 |       | 11/01/2016       | 100g                                              | 100g                       | 100g                        | 100g                        | 100g                        | 100g                        | 100g                        | 100g                        | 100g                        | 100g                        |
| 8  | CHUQUIMARCA FLORES, Lisseta Gabriela | Lisseta Mercedes Flores Martinez  | 40889923 |       | 11/01/2016       | 100g                                              | 100g                       | 100g                        | 100g                        | 100g                        | 100g                        | 100g                        | 100g                        | 100g                        | 100g                        |
| 9  | COCHREA ARISABA, Yamilis Kibeli      | Graciela Guadalupe Arisaba Zepeda | 44117175 |       | 11/01/2016       | 100g                                              | 100g                       | 100g                        | 100g                        | 100g                        | 100g                        | 100g                        | 100g                        | 100g                        | 100g                        |
| 10 | CRUZ CHIROQUE, Tami Patricia         | Yolanda Patricia Chiroque Cruz    | 43183930 |       | 11/01/2016       | 100g                                              | 100g                       | 100g                        | 100g                        | 100g                        | 100g                        | 100g                        | 100g                        | 100g                        | 100g                        |

NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE ENTREGANTE

NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE INTERVENIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE INTERVENIENTE

FIRMA Y RUBICA OFICIAL DE ENTREGANTE

FIRMA Y RUBICA OFICIAL DE INTERVENIENTE

FIRMA Y RUBICA OFICIAL DE INTERVENIENTE





PERU

Ministerio de Desarrollo e Inclusión Social

Vice-Ministerio de Promoción Social - Operación

Programa Nacional de Alimentación Escolar - CALI WASHIMA

ANEXO N° 1: PADRÓN DE REGISTRO DE CONTINUIDAD DE ALIMENTOS A LOS USUARIOS DEL PNAECN - LOCALIDAD PRODUCTORA - INTENDENCIA N° 01 Y OZ.

Institución Educativa SAN JOSÉ DE TABARIS

Nivel: PRIMARIA Grado/Sección: 3º A Código Modulo: 0200150

Horario de Registro:

DIPARTAMENTO: PUURA

PROVINCIA: PUURA

DISTRITO: CASTILLA

CENTRO EDUCATIVO: URB. VIVAPARQUES

| N° | NOMBRES Y APELLIDOS                     | NOMBRES Y APELLIDOS            |  | DNI      | Firma | FOTOFUERA | CANTIDAD DE ALIMENTOS ENTREGADOS POR CADA GRUPO DE |           |       |       |       |       |       |       |       |       |
|----|-----------------------------------------|--------------------------------|--|----------|-------|-----------|----------------------------------------------------|-----------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|
|    |                                         | PADRE/MADRE/VICARIO            |  |          |       |           | ACTIVO                                             | NO ACTIVO | OTROS | OTROS | OTROS | OTROS | OTROS | OTROS | OTROS | OTROS |
| 1  | ELIAS PALACIOS, JORGE VASCO             | Narciso Pasion Panto           |  | 07030020 |       |           | /                                                  | /         | /     | /     | /     | /     | /     | /     | /     | /     |
| 2  | RODRIGO CARRERA, JIMMY                  | Celia Vinaso Chama Nuevo       |  | 00445525 |       |           | /                                                  | /         | /     | /     | /     | /     | /     | /     | /     | /     |
| 3  | CONCEPCIÓN AYUSTRADO, GISELA TOS        | Concepción Ayustrado Ayustrado |  | 43882780 |       |           | /                                                  | /         | /     | /     | /     | /     | /     | /     | /     | /     |
| 4  | CAROLINA BALLORE, ANA LUCIA DEL ROSARIO | Luisa Veronica Sanchez Ruiz    |  | 41200140 |       |           | /                                                  | /         | /     | /     | /     | /     | /     | /     | /     | /     |
| 5  | JOHNNY ENRIQUE PALACIOS, EUGENIO FERNAN | Fernando Palacios Castro       |  | 40200117 |       |           | /                                                  | /         | /     | /     | /     | /     | /     | /     | /     | /     |
| 6  | JUANITA CHANCHO, JORGE VASCO            | Trinidad Chancho Chancho       |  | 2991300  |       |           | /                                                  | /         | /     | /     | /     | /     | /     | /     | /     | /     |
| 7  | JUANITA FLORES, GISELA TOS              | Karla Patricia Flores Flores   |  | 40100040 |       |           | /                                                  | /         | /     | /     | /     | /     | /     | /     | /     | /     |
| 8  | LILIANA CRUZ, SEGUNDO DE CARRAN         | Verónica Cruz Cruz             |  | 47800204 |       |           | /                                                  | /         | /     | /     | /     | /     | /     | /     | /     | /     |
| 9  | MARTINO UNBE, LUISA VASCO               | Verónica Unbe Unbe             |  | 47400000 |       |           | /                                                  | /         | /     | /     | /     | /     | /     | /     | /     | /     |
| 10 | MONICA CON SANTANA, JORGE               | Concepción Con Santana         |  | 2990113  |       |           | /                                                  | /         | /     | /     | /     | /     | /     | /     | /     | /     |

NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE ENTREGANTE

NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE ENTREGANTE

NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE ENTREGANTE

FIRMA Y SELLO OFICIAL DE ENTREGANTE CAL

FIRMA Y SELLO OFICIAL DE ENTREGANTE CAL

FIRMA Y SELLO OFICIAL DE ENTREGANTE CAL





PERU

Ministerio de Desarrollo e Inclusión Social

Unidad Ejecutiva de Promoción Social

Programa Nacional de Alimentación Escolar

Unidad Ejecutiva de Promoción Social

ANEXO N° 1: MUESTRA O REGISTRO DE CONTROL: ENTREGA Y RECEPCIÓN DE ALIMENTOS A LOS USUARIOS DEL PLAN DE ALIMENTACIÓN PRODUCTORA - ENTREGA N° 01 V 02.

Unidad Ejecutiva de Promoción Social

Horario de Entrega:

DEPARTAMENTO: AYACUCHO

PROVINCIA: AYACUCHO

MUNICIPIO: AYACUCHO

DISTRITO: AYACUCHO

CANTILLA

LISTA DE USUARIOS DEL PLAN DE ALIMENTACIÓN PRODUCTORA

| N° | NOMBRES Y APELLIDOS               | PASO/VALENTIN/COSEMA                | DNI       | Firma | Firma del Usuario | ENTREGA DE ALIMENTOS (LITROS) POR CADA USUARIO |       |           |       |       |       |       |     |        |           |
|----|-----------------------------------|-------------------------------------|-----------|-------|-------------------|------------------------------------------------|-------|-----------|-------|-------|-------|-------|-----|--------|-----------|
|    |                                   |                                     |           |       |                   | Maíz                                           | Arroz | Legumbres | Carne | Huevo | Leche | Grasa | Sal | Azúcar | Alimentos |
| 1  | NAVARRO SERRAQUE, GABRIEL         | YERRE COLPIB SERRAQUE, DICTORA      | 21877318  |       |                   | /                                              | /     | /         | /     | /     | /     | /     | /   | /      | /         |
| 2  | PÉREZ GARCÍA VARELA, DORIS        | CELESTINO VARELA GARCÍA, HUMBERTO   | 410392760 |       |                   | /                                              | /     | /         | /     | /     | /     | /     | /   | /      | /         |
| 3  | QUEVEDO HERNÁNDEZ, LUCIANA        | SANCHEZ, JESSA HERNÁNDEZ, SOTO      | 70417524  |       |                   | /                                              | /     | /         | /     | /     | /     | /     | /   | /      | /         |
| 4  | QUEVEDO ZAPATA, LUCIANA A.        | KARLA DEL MARCO ZAPATA, NAVARRO     | 05443444  |       |                   | /                                              | /     | /         | /     | /     | /     | /     | /   | /      | /         |
| 5  | PÉREZ GARCÍA, EUGENIA MARGARITA   | JULISSA VARELA GARCÍA, HUMBERTO     | 44779672  |       |                   | /                                              | /     | /         | /     | /     | /     | /     | /   | /      | /         |
| 6  | RUIZ CHILANGA VARELA, FERNANDA    | FERNANDA DEL PILAR CHILANGA, VARELA | 40931041  |       |                   | /                                              | /     | /         | /     | /     | /     | /     | /   | /      | /         |
| 7  | RUIZ TORRES, WILMA GABRIELA       | WILMA TORRES RAMOS                  | 42187829  |       |                   | /                                              | /     | /         | /     | /     | /     | /     | /   | /      | /         |
| 8  | SANCHEZ MENDOZA, GABRIELA ANTONIA | JOSEFINA BLANCA MENDOZA, RAMOS      | 72537136  |       |                   | /                                              | /     | /         | /     | /     | /     | /     | /   | /      | /         |
| 9  | SERRAQUE CHINCHAY, ELIANA Z.      | OTTA CHINCHAY, FERNANDA             | 44030320  |       |                   | /                                              | /     | /         | /     | /     | /     | /     | /   | /      | /         |
| 10 | SULLÓN SANTOS, MIRIAM JESSA       | JULIETH SANTOS, LACORONA            | 45600047  |       |                   | /                                              | /     | /         | /     | /     | /     | /     | /   | /      | /         |

NOMBRES Y APELLIDOS DE LOS ENTREGANTES

NOMBRES Y APELLIDOS DE LOS RECEPTORES

NOMBRES Y APELLIDOS DE LOS ENTREGANTES

NOMBRES Y APELLIDOS DE LOS RECEPTORES

Firma y Sello del Entregante

Firma y Sello del Receptor

Firma y Sello del Entregante

Firma y Sello del Receptor





ANEXO N.º 11. PÁGINA 10. BLOQUE DE COMPROBACIÓN DE ENTREGA Y RECEPCIÓN DE ALMACÉN A LOS USUARIOS DEL PNAQW - MODALIDAD PRODUCTOS - ENTREGA N.º 01 Y 02

Instructional Educative: SAN JOSE DE TAIRES

Nivel: PRIMARIA Grado/Sección: 3º A Código Modular: 0300266

### Horário de Reparo

THE ASSOCIATION OF THE  
THEATRE DISTRICTS OF NEW YORK

**References**

**Positivo**

## CONCLUSIONS

STUDIO POLAROID 1111 MARKET

[illegible]

There's no question about it: the Internet is a communications

**PATRICIA M. TAYLOR**

MEMBERS Y APPLICANTS 7 DAYS OR MORE ADVANCE

WILLIAM J. HART, JR. is President, for investigation the CIA

1995-1996

REDAK: V. MULLER, PROF. AL. DE MARGOLIN, CH.





## Horacio de Reparto

CENTRO POLICIALES UNIS MINISTROS

FORM 990 (2012) OF PARTISANS





PERU  
Ministerio de Desarrollo e Inclusión Social

Ministerio de Educación

Procuraduría Nacional del Poder Judicial

ANEXO N° 1: PADRON O REGISTRO DE CONTROL EN REGIA Y RECUPERACION DE ALUMNOS A LOS USUARIOS DEL PNAEOW - MODALIDAD PRODUCTOS ENTREGA N° 01 V.02.

Institución Educativa: SAN JOSE DE TABARES  
Nivel: PRIMARIA  
Grado/Sección: 3º B  
Código Modular: 0760156  
Fecha de la Registro: 2023

PROVINCIA: HUACA

DISTRITO: CASTILLA

CEBRO: 00000000000000000000

| N° | NOMBRES Y APELLIDOS            | PADR/PAUO/APOCADO               | DNI      | FIRMA | FOTOGRAFIA | CONTROL DE ASISTENCIA EN REGIA POR CADA GRUPO |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |
|----|--------------------------------|---------------------------------|----------|-------|------------|-----------------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|
|    |                                |                                 |          |       |            | LECTURA                                       | ESCRITURA                           | ARITMETICA                          | CIENCIAS                            | ARTES                               | EDUCACION CÍVICA                    | EDUCACION AMBIENTAL                 | EDUCACION PARA LA SALUD             | EDUCACION PARA EL TRABAJO           | EDUCACION PARA LA CONVIVENCIA       | EDUCACION PARA LA CIDADANIA         | EDUCACION PARA LA CULTURA           |
| 1  | QUARZ CORTEZ Bruna de Carmen   | Juliana Gonzalez Cortez Vergara | 44000735 |       |            | <input checked="" type="checkbox"/>           | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 2  | LEBENA GUTIERREZ NIEZA DAWN    | Marta Gutierrez Nianza          | 2565476  |       |            | <input checked="" type="checkbox"/>           | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 3  | MANRIQUE I MOTELO LERIN ANTONI | L. Maria Lasele Tumbado Yovana  | 48155693 |       |            | <input checked="" type="checkbox"/>           | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 4  | MOCOLLON JENIFER VIVIAN        | Sonia Y. Maria Benites Lopez    | 40357787 |       |            | <input checked="" type="checkbox"/>           | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 5  | MORENO GONZALEZ DAYANA         | Fernando Gonzalez Torres        | 74552243 |       |            | <input checked="" type="checkbox"/>           | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 6  | OZETA SOSA LEONOR MARIELA      | Maribel Eleazar Sosa Arango     | 44332840 |       |            | <input checked="" type="checkbox"/>           | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 7  | PALACIOS PERA MARIANA EDITH    | Martina Peña Huamán             | 47193861 |       |            | <input checked="" type="checkbox"/>           | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 8  | HANCO CRUZ NINOTIS             | Florencia Cruz Salgado          | 72302805 |       |            | <input checked="" type="checkbox"/>           | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 9  | RISCO GUTIERREZ DAYAN LUTANIA  | Milagros Gutierrez Rivera       | 77078844 |       |            | <input checked="" type="checkbox"/>           | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 10 | RIVERA FARRAN MARIA VALENTINA  | Victoria Lirioy Farfán Salazar  | 2835774  |       |            | <input checked="" type="checkbox"/>           | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |

NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE INTEGRANTES CAG

NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE INTEGRANTE CAG

NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE INTEGRANTE CAG

FIRMA Y SELLO DE LA COMISIÓN DE INTEGRANTES CAG

FIRMA Y SELLO DE LA COMISIÓN DE INTEGRANTES CAG

FIRMA Y SELLO DE LA COMISIÓN DE INTEGRANTES CAG





PERU

Ministerio de Educación  
e Instrucción Superior

Programa Nacional  
de Alfabetización  
CALI WARIMA

Programa Nacional  
de Alfabetización  
CALI WARIMA

ANEXO N° 1: PERSONA O PERSONAS QUE CONTROLAN ENTREGA Y RECEPCIÓN DE ALUMNOS A LOS USUARIOS DEL PLAN COM - MODALIDAD PRODUCTOS - EVALUACIÓN N° 01 Y 02.

Nombre: PUGA, NINA

Grado/Sección: 1º B

Código Modulo: 0760166

Nombre de la Institución:

DEPARTAMENTO: PIURA

PROVINCIA: TUMBES

DISTRITO: TUMBES

CENTRO EDUCATIVO: URB. MIRAFLORES

| N° | NOMBRES Y APELLIDOS            | NOMBRES Y APELLIDOS          |          | FIRMA | FOTOCOPIA | CONTROL DE ALUMNOS PARTICIPANTES POR CADA GRUPO (N°) |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     | TOTAL Y PROMEDIO | OBSERVACIONES |
|----|--------------------------------|------------------------------|----------|-------|-----------|------------------------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|------------------|---------------|
|    |                                | MODALIDAD PRODUCTOS          | SEX      |       |           | Alumnos                                              | Alumnos                             | Alumnos                             | Alumnos                             | Alumnos                             | Alumnos                             | Alumnos                             | Alumnos                             | Alumnos                             | Alumnos                             | Alumnos                             | Alumnos                             |                  |               |
| 1  | RUZ RODRIGUEZ KARIN LORENO     | Nelly Rodriguez Chavez       | 28/04/73 |       |           | <input checked="" type="checkbox"/>                  | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | 100%             |               |
| 2  | SANDOVAL ROSAS LEON            | Fátima Magaly Rosas Sandoval | 40/02/96 |       |           | <input checked="" type="checkbox"/>                  | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | 100%             |               |
| 3  | SANTAMARIA CARHUARI PUY LINDY  | Nadineka Carhuari Puy        | 4/11/91  |       |           | <input checked="" type="checkbox"/>                  | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | 100%             |               |
| 4  | SANTOS CRUZ ANTO SERGIO        | Adrián Santos Cruz           | 28/04/81 |       |           | <input checked="" type="checkbox"/>                  | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | 100%             |               |
| 5  | SANTOS ESTEBAN MARTIN VICTOR   | Victoria Esteban             | 20/07/85 |       |           | <input checked="" type="checkbox"/>                  | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | 100%             |               |
| 6  | SALCEDO CIEPLA EGOR ALEXIS     | Diana Lisset Cieza Salcedo   | 21/07/92 |       |           | <input checked="" type="checkbox"/>                  | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | 100%             |               |
| 7  | SEMAYO CIJUNCA AGUIAR VICTORIA | Rosa Elvira Cijunca Aguiar   | 4/08/87  |       |           | <input checked="" type="checkbox"/>                  | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | 100%             |               |
| 8  | SILVA RAMIREZ DAYANA YANET     | Dayana Ramirez               | 28/07/85 |       |           | <input checked="" type="checkbox"/>                  | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | 100%             |               |
| 9  | TIMOTEO NUNEZ RAQUEL           | Fátima Nunez                 | 40/06/93 |       |           | <input checked="" type="checkbox"/>                  | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | 100%             |               |
| 10 | VAL HINCA JIMENEZ KARY EVELIN  | Guadalupe Jimenez            | 4/08/93  |       |           | <input checked="" type="checkbox"/>                  | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | 100%             |               |

NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE INTERVENIENTE CAL

NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE INTERVENIENTE CAL

NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE INTERVENIENTE CAL

NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE INTERVENIENTE CAL

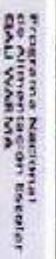
FIRMA Y FOTOCOPIA DEL DE INTERVENIENTE CAL

FIRMA Y FOTOCOPIA DEL DE INTERVENIENTE CAL

FIRMA Y FOTOCOPIA DEL DE INTERVENIENTE CAL

FIRMA Y FOTOCOPIA DEL DE INTERVENIENTE CAL





Resumo do Relatório

CENTRO MONDADO, U.S.A. 60610-0000

[illegible]



PERU

Ministerio de Desarrollo e Inclusión Social

Ministerio de Educación Superior

Procuraduría Nacional de Administración

Ministerio de Agricultura

ANEXO N° 1. PADRÓN DE REGISTRO DE ENTREGA Y RECEPCIÓN DE ALIMENTOS A LOS USUARIOS DEL PLANAW - MODALIDAD PRODUCTOR - ENTREGA N° 01 Y 02.

Instituto Educativo SAN JOSE DE LAMBAYEQUE

Nivel PRIMARIA

Grado/Sección: 1º C

Horario de Registro:

DEPARTAMENTO: PIURA

PROVINCIA: PIURA

DISTRITO: CAJALLA

CENTRO PRODUCTOR: URB. MARATONES

| N° | NOMBRES Y APELLIDOS                 | NOMBRES Y APELLIDOS            |          | NOMBRE | FOTOGRAFÍA | CANTIDAD DE ALIMENTOS ENTREGADOS POR CADA ALUMNO |          |          |          |          |          |          |          |          |          | TOTAL    |          |
|----|-------------------------------------|--------------------------------|----------|--------|------------|--------------------------------------------------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|
|    |                                     | PRIMER NOMBRE                  | CON      |        |            | CAJAS                                            | PAQUETES | PAQUETES | PAQUETES | PAQUETES | PAQUETES | PAQUETES | PAQUETES | PAQUETES | PAQUETES | PAQUETES | PAQUETES |
| 1  | ABRAHAM ALFARO, María Gracia        | Carla                          | 02741131 |        |            | ✓                                                | ✓        | ✓        | ✓        | ✓        | ✓        | ✓        | ✓        | ✓        | ✓        | ✓        | ✓        |
| 2  | ALVARO ALVARO, Ximena Arce          | KAROLINA LINDA ALVARO ROSAS    | 47774195 |        |            | ✓                                                | ✓        | ✓        | ✓        | ✓        | ✓        | ✓        | ✓        | ✓        | ✓        | ✓        | ✓        |
| 3  | ALVARO RODRIGUEZ, Argentina         | Argo Rodriguez Ramirez         | 09400092 |        |            | ✓                                                | ✓        | ✓        | ✓        | ✓        | ✓        | ✓        | ✓        | ✓        | ✓        | ✓        | ✓        |
| 4  | BENITO PINO, Yara Narel             | Carmen Aurora P. Pinco Jimenez | 48000059 |        |            | ✓                                                | ✓        | ✓        | ✓        | ✓        | ✓        | ✓        | ✓        | ✓        | ✓        | ✓        | ✓        |
| 5  | BERNARDO CORTES, Yara Narel         | Karolyn Cortes Huayta          | 42733559 |        |            | ✓                                                | ✓        | ✓        | ✓        | ✓        | ✓        | ✓        | ✓        | ✓        | ✓        | ✓        | ✓        |
| 6  | CASILLAS ARCELES, María Gracia      | María Gracia Arceles Burgos    | 40092044 |        |            | ✓                                                | ✓        | ✓        | ✓        | ✓        | ✓        | ✓        | ✓        | ✓        | ✓        | ✓        | ✓        |
| 7  | CHIERO AQUINO, Guadalupe Yara Narel | Marcelina Aquino Sandoval      | 74270804 |        |            | ✓                                                | ✓        | ✓        | ✓        | ✓        | ✓        | ✓        | ✓        | ✓        | ✓        | ✓        | ✓        |
| 8  | CORDOVA OLIVERA, Leticia            | Leticia Olivera P. Alvarado    | 30034750 |        |            | ✓                                                | ✓        | ✓        | ✓        | ✓        | ✓        | ✓        | ✓        | ✓        | ✓        | ✓        | ✓        |
| 9  | COVARRAS OLIVERA, Yara Narel        | Yara Covarras P. Burgos        | 40091832 |        |            | ✓                                                | ✓        | ✓        | ✓        | ✓        | ✓        | ✓        | ✓        | ✓        | ✓        | ✓        | ✓        |
| 10 | FLORES SANCHEZ, Aurora Gabriela     | GABRIELA SANCHEZ SANCHEZ       | 72035042 |        |            | ✓                                                | ✓        | ✓        | ✓        | ✓        | ✓        | ✓        | ✓        | ✓        | ✓        | ✓        | ✓        |

REVISADO Y COTEJADO POR EL DIRECTOR

NOMBRES Y APELLIDOS DEL DIRECTOR

NOMBRES Y APELLIDOS DEL DIRECTOR

FECHA Y FIRMA DEL DIRECTOR

FECHA Y FIRMA DEL DIRECTOR

FECHA Y FIRMA DEL DIRECTOR

FECHA Y FIRMA DEL DIRECTOR

FECHA Y FIRMA DEL DIRECTOR





PERU

Ministerio de Educación  
Instituto Nacional de Investigación Científica y Tecnológica

Ministerio Nacional  
de Alimentación y Nutrición

ANEXO N° 1: PADRON DE REGISTRO DE CONTROL EN TESERA Y RECEPCION DE ALIMENTOS A LOS USUARIOS DEL PLANESON - MODALIDAD PRODUCTOS - ENTREGA N° 019 02

Nombre de Registro:

DISTRIBUCION EDUCATIVA SAN JOSE DE TARI

PROVINCIA:

MUNICIPIO:

DISTRITO:

CANTON:

CANTON REGISTRADO UNO: NOMBRE:

| N° | NOMBRES Y APELLIDOS             | NOMBRES Y APELLIDOS |                | FIRMA   | FOTOGRAFIA   | CANTIDAD DE ALIMENTOS ENTREGADOS POR CADA QUINCE DIAS |       |      |             |        |          |        |         |       |       |       |       | ACORDADO |       |
|----|---------------------------------|---------------------|----------------|---------|--------------|-------------------------------------------------------|-------|------|-------------|--------|----------|--------|---------|-------|-------|-------|-------|----------|-------|
|    |                                 | PRIMER NOMBRE       | SEGUNDO NOMBRE |         |              | LECHE                                                 | ARROZ | MAÍZ | LEGUMINOSAS | FRUTAS | VERDURAS | GRANOS | ACEITES | OTROS | OTROS | OTROS | OTROS | OTROS    | OTROS |
| 1  | GUADINO AREVALO Elizabeth A.    | Elizabeth           | A.             | [Firma] | [Fotografía] | ✓                                                     | ✓     | ✓    | ✓           | ✓      | ✓        | ✓      | ✓       | ✓     | ✓     | ✓     | ✓     | ✓        | ✓     |
| 2  | HUAYAN COSIO, JERONICA STEFANIA | Jeronica            | Stefania       | [Firma] | [Fotografía] | ✓                                                     | ✓     | ✓    | ✓           | ✓      | ✓        | ✓      | ✓       | ✓     | ✓     | ✓     | ✓     | ✓        | ✓     |
| 3  | HUAYAN NACHICHE, EL MIA         | El MIA              |                | [Firma] | [Fotografía] | ✓                                                     | ✓     | ✓    | ✓           | ✓      | ✓        | ✓      | ✓       | ✓     | ✓     | ✓     | ✓     | ✓        | ✓     |
| 4  | INGA ANCAJUMA, JERONICA NISOMI  | Jeronica            | Nisomi         | [Firma] | [Fotografía] | ✓                                                     | ✓     | ✓    | ✓           | ✓      | ✓        | ✓      | ✓       | ✓     | ✓     | ✓     | ✓     | ✓        | ✓     |
| 5  | JAVADO NIÑO, JESSICA LAUREN     | Jessica             | Lauren         | [Firma] | [Fotografía] | ✓                                                     | ✓     | ✓    | ✓           | ✓      | ✓        | ✓      | ✓       | ✓     | ✓     | ✓     | ✓     | ✓        | ✓     |
| 6  | LEON SANDOVAL, VILMA            | Vilma               |                | [Firma] | [Fotografía] | ✓                                                     | ✓     | ✓    | ✓           | ✓      | ✓        | ✓      | ✓       | ✓     | ✓     | ✓     | ✓     | ✓        | ✓     |
| 7  | LLACASABACHA, VICTOR JACINTO    | Victor              | Jacinto        | [Firma] | [Fotografía] | ✓                                                     | ✓     | ✓    | ✓           | ✓      | ✓        | ✓      | ✓       | ✓     | ✓     | ✓     | ✓     | ✓        | ✓     |
| 8  | MENDOZ ALAMA, ELLA SOFIA        | Ella                | Sofia          | [Firma] | [Fotografía] | ✓                                                     | ✓     | ✓    | ✓           | ✓      | ✓        | ✓      | ✓       | ✓     | ✓     | ✓     | ✓     | ✓        | ✓     |
| 9  | MAYN CASTILLO, ARIAN BETH       | Arian               | Beth           | [Firma] | [Fotografía] | ✓                                                     | ✓     | ✓    | ✓           | ✓      | ✓        | ✓      | ✓       | ✓     | ✓     | ✓     | ✓     | ✓        | ✓     |
| 10 | MICCOLLOH SOLANO RUTH           | Ruth                |                | [Firma] | [Fotografía] | ✓                                                     | ✓     | ✓    | ✓           | ✓      | ✓        | ✓      | ✓       | ✓     | ✓     | ✓     | ✓     | ✓        | ✓     |

NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE ENTREGANTE C.A.

NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE INTERVENIENTE C.A.

NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE ENTREGANTE C.A.

NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE ENTREGANTE C.A.

FIRMA Y SELLO DEL DISTRIBUIDOR C.A.

FIRMA Y SELLO DEL DISTRIBUIDOR C.A.

FIRMA Y SELLO DEL DISTRIBUIDOR C.A.

FIRMA Y SELLO DEL DISTRIBUIDOR C.A.





PERU

Ministerio de Desarrollo  
Educativo y Social

Ministerio de  
Educación

Presidencia Nacional  
de la Asociación de  
Escuelas

INSTRUCCIÓN EDUCATIVA: SAN JOSE DE TABARES

ANEXO N° 1: PADRON O REGISTRO DE CONTROL, ENTREGA Y RECEPCION DE ALIMENTOS A LOS USUARIOS DEL PLAN DE ALIMENTACION MODALIDAD PRODUCTORES - ENTREGA N° 01 Y 02

Nivel PRIMARIA

Grado/Sección 3º C Código Modular: 0280146

Horario de Entrega: 8

DEPARTAMENTO: AYACUCHO

PROVINCIA: AYACUCHO

DISTRITO: AYACUCHO

CANTON REGULAR: URB. VILLALBA

| N° | NOMBRES Y APELLIDOS              | PROV. NOMBRE/INSCRITO      | DNI      | Firma | Fotografía | CONTINUA ALIMENTOS ENTREGADOS POR CADA GRUPO |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |
|----|----------------------------------|----------------------------|----------|-------|------------|----------------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|
|    |                                  |                            |          |       |            | 1º                                           | 2º                                  | 3º                                  | 4º                                  | 5º                                  | 6º                                  | 7º                                  | 8º                                  | 9º                                  | 10º                                 |
| 1  | HOSBETO SAMANIEGO FELICIA MARIAM | Rebeca M. Los Rios         | 02082456 |       |            | <input checked="" type="checkbox"/>          | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 2  | RUESTA GAYVEDRA CRISTINA ISABELA | CRISTINA GAYVEDRA VARELA   | 03884107 |       |            | <input checked="" type="checkbox"/>          | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 3  | GAYVEDRA RANGEL ALIBON YANIV     | YANIV RANGEL RANGEL TORRES | 03884182 |       |            | <input checked="" type="checkbox"/>          | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 4  | GAYVEDRA RIVERA ALBA SUSANA      | DAISY RIVERA RIVERA        | 40882865 |       |            | <input checked="" type="checkbox"/>          | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 5  | SANCHEZ ELIAS MARCO JOSE         | DAISY ELIAS LUCAS          | 40882857 |       |            | <input checked="" type="checkbox"/>          | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 6  | SOSA CASTILLO LILIANA XIMENA     | LILIANA CASTILLO YANIV     | 42887927 |       |            | <input checked="" type="checkbox"/>          | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 7  | SULLON NAVARRO SANDY BELEN       | ALBA BELEN NAVARRO VARELA  | 42704028 |       |            | <input checked="" type="checkbox"/>          | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 8  | TRABAJA GUZMAN ANITA AGUSTINA    | ANITA GUZMAN ALONSO        | 40882778 |       |            | <input checked="" type="checkbox"/>          | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 9  | TORRES REULENIA ISA ANTONIA      | REULENIA REULENIA REULENIA | 72818063 |       |            | <input checked="" type="checkbox"/>          | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 10 | VALENZUELA FLORES ALIBONIA LUCIA | DAISY LUCIA FLORES NAVARRO | 41881803 |       |            | <input checked="" type="checkbox"/>          | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |

NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE INTERVENIENTE CAL

NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE ENTREGANTE CAL

NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE ENTREGANTE CAL

FIRMA Y FOTOGRAFIA DEL INTERVENIENTE CAL

FIRMA Y FOTOGRAFIA DEL ENTREGANTE CAL

FIRMA Y FOTOGRAFIA DEL ENTREGANTE CAL





PERU

Ministerio de Desarrollo e Inclusión Social

Ministerio de Promoción Social

Programa Nacional de Alimentación Escolar

Ministerio de Educación

ANEXO N° 1: PADRÓN O REGISTRO DE CONTROL

ENTREGA Y RECEPCIÓN DE ALIMENTOS A LOS USUARIOS DEL PNAE

MODALIDAD PRODUCTOR - ENTREGA N° 01 Y 02

Nivel: PRIMARIA

Grado/Sección: 2º C

Código Modular: 0020168

Unidad de Registro: 1

DEPARTAMENTO: PIURA

PROVINCIA: PIURA

DISTRITO: CASTILLA

CEBOPOLADO: URB. INMIGRANTES

| Nº | NOMBRES Y APELLIDOS             | DNI      | Firma | FOTOGRAFÍA | ENTREGA DE ALIMENTOS ENTREGADOS POR CADA UNIDAD |                                                 |                                                 |                                                 |                                                 |                                                 |                                                 |                                                 |                                                 |                                                 |
|----|---------------------------------|----------|-------|------------|-------------------------------------------------|-------------------------------------------------|-------------------------------------------------|-------------------------------------------------|-------------------------------------------------|-------------------------------------------------|-------------------------------------------------|-------------------------------------------------|-------------------------------------------------|-------------------------------------------------|
|    |                                 |          |       |            | ENTREGA DE ALIMENTOS ENTREGADOS POR CADA UNIDAD | ENTREGA DE ALIMENTOS ENTREGADOS POR CADA UNIDAD | ENTREGA DE ALIMENTOS ENTREGADOS POR CADA UNIDAD | ENTREGA DE ALIMENTOS ENTREGADOS POR CADA UNIDAD | ENTREGA DE ALIMENTOS ENTREGADOS POR CADA UNIDAD | ENTREGA DE ALIMENTOS ENTREGADOS POR CADA UNIDAD | ENTREGA DE ALIMENTOS ENTREGADOS POR CADA UNIDAD | ENTREGA DE ALIMENTOS ENTREGADOS POR CADA UNIDAD | ENTREGA DE ALIMENTOS ENTREGADOS POR CADA UNIDAD | ENTREGA DE ALIMENTOS ENTREGADOS POR CADA UNIDAD |
| 1  | VERA SERRAQUE, Veria Sofía      | 47922927 |       |            | <input checked="" type="checkbox"/>             | <input checked="" type="checkbox"/>             | <input checked="" type="checkbox"/>             | <input checked="" type="checkbox"/>             | <input checked="" type="checkbox"/>             | <input checked="" type="checkbox"/>             | <input checked="" type="checkbox"/>             | <input checked="" type="checkbox"/>             | <input checked="" type="checkbox"/>             | <input checked="" type="checkbox"/>             |
| 2  | VILCHEZ SULLÓN, Veria Margarita | 78220437 |       |            | <input checked="" type="checkbox"/>             | <input checked="" type="checkbox"/>             | <input checked="" type="checkbox"/>             | <input checked="" type="checkbox"/>             | <input checked="" type="checkbox"/>             | <input checked="" type="checkbox"/>             | <input checked="" type="checkbox"/>             | <input checked="" type="checkbox"/>             | <input checked="" type="checkbox"/>             | <input checked="" type="checkbox"/>             |
| 3  | VALDIVIA, Serranque Veria       | 40071578 |       |            | <input checked="" type="checkbox"/>             | <input checked="" type="checkbox"/>             | <input checked="" type="checkbox"/>             | <input checked="" type="checkbox"/>             | <input checked="" type="checkbox"/>             | <input checked="" type="checkbox"/>             | <input checked="" type="checkbox"/>             | <input checked="" type="checkbox"/>             | <input checked="" type="checkbox"/>             | <input checked="" type="checkbox"/>             |
| 4  |                                 |          |       |            |                                                 |                                                 |                                                 |                                                 |                                                 |                                                 |                                                 |                                                 |                                                 |                                                 |
| 5  |                                 |          |       |            |                                                 |                                                 |                                                 |                                                 |                                                 |                                                 |                                                 |                                                 |                                                 |                                                 |
| 6  |                                 |          |       |            |                                                 |                                                 |                                                 |                                                 |                                                 |                                                 |                                                 |                                                 |                                                 |                                                 |
| 7  |                                 |          |       |            |                                                 |                                                 |                                                 |                                                 |                                                 |                                                 |                                                 |                                                 |                                                 |                                                 |
| 8  |                                 |          |       |            |                                                 |                                                 |                                                 |                                                 |                                                 |                                                 |                                                 |                                                 |                                                 |                                                 |
| 9  |                                 |          |       |            |                                                 |                                                 |                                                 |                                                 |                                                 |                                                 |                                                 |                                                 |                                                 |                                                 |
| 10 |                                 |          |       |            |                                                 |                                                 |                                                 |                                                 |                                                 |                                                 |                                                 |                                                 |                                                 |                                                 |

|                                             |                                             |                                             |
|---------------------------------------------|---------------------------------------------|---------------------------------------------|
| NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE ENTREGANTE CAL | NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE ENTREGANTE CAL | NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE ENTREGANTE CAL |
|                                             |                                             |                                             |
| FIRMA Y FOTOGRAFÍA DEL ENTREGANTE CAL       | FIRMA Y FOTOGRAFÍA DEL ENTREGANTE CAL       | FIRMA Y FOTOGRAFÍA DEL ENTREGANTE CAL       |
|                                             |                                             |                                             |





### Meurto de Reparto:

RESEARCH & ANALYSIS CONSULTING



PERU

Ministerio de Desarrollo e Inclusión Social

Ministerio de Educación Superior

Ministerio de Educación Superior

Ministerio de Educación Superior

Ministerio de Educación Superior

Ministerio de Educación Superior

Ministerio de Educación Superior

Ministerio de Educación Superior

Ministerio de Educación Superior

Ministerio de Educación Superior

Ministerio de Educación Superior

Ministerio de Educación Superior

ANEXO Nº 1, PLANOS 0 REGISTRO DE CONTROL ENTREGA Y RECEPCIÓN DE ALIMENTOS A LOS USUARIOS DEL PMAEIV - MODULO PRODUCTOS - ENTREGA Nº 01 Y 02.

Instituto Educativo SAN JOSE DE TABARES

Local: PRIMARIA

Grado/Fracción: 2º D Código Módulo: 0260166

Horario de Registro: 8:00

DEPARTAMENTO: Tarma

PROVINCIA: Tarma

DISTRITO: Tarma

CENTRO EDUCATIVO: I.E. SAN JOSE DE TABARES

| Nº | NOMBRES Y APELLIDOS                  | PARENTESCO/RELACIONADO       | DNI      | FIRMA | FOTOGRAFIA | ENTREGA DE ALIMENTOS ENTREGADOS POR CADA GRUPO POR |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     | TOTAL                               |                                     |
|----|--------------------------------------|------------------------------|----------|-------|------------|----------------------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|
|    |                                      |                              |          |       |            | GRUPO 1                                            | GRUPO 2                             | GRUPO 3                             | GRUPO 4                             | GRUPO 5                             | GRUPO 6                             | GRUPO 7                             | GRUPO 8                             | GRUPO 9                             | GRUPO 10                            | GRUPO 11                            | GRUPO 12                            |
|    |                                      |                              |          |       |            | 10/06/16                                           | 11/06/16                            | 12/06/16                            | 13/06/16                            | 14/06/16                            | 15/06/16                            | 16/06/16                            | 17/06/16                            | 18/06/16                            | 19/06/16                            | 20/06/16                            | 21/06/16                            |
| 1  | COZA ALFONSO GARCIA VILLALBA NICOLAS | SINIA ALBUQUERQUE YOUNG      | 42511283 |       |            | <input checked="" type="checkbox"/>                | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 2  | EVALDIA FARIAS MIRA BERNAL           | Karla Patricia Farías Bernal | 02641892 |       |            | <input checked="" type="checkbox"/>                | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 3  | GABRIELE MECHAN ANDREA DOMENICA      | Katherine Mecha Chavez       | 47807700 |       |            | <input checked="" type="checkbox"/>                | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 4  | GUERRERO ROSALES VERA CATERINA       | Jenny Paola Rosales Viera    | 40029055 |       |            | <input checked="" type="checkbox"/>                | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 5  | GUERRERO GARCIA ARIANA MARCELA       | Susely Patricia Ortiz Juarez | 47446120 |       |            | <input checked="" type="checkbox"/>                | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 6  | HERNANDEZ NAVARRO JIMMY MARCELO      | Mary Navarro Yunquezo        | 41074893 |       |            | <input checked="" type="checkbox"/>                | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 7  | IPANAGUE SILVA LUC VALERIA           | Sandra Silva Miran           | 41025988 |       |            | <input checked="" type="checkbox"/>                | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 8  | JIMENEZ SEMINARIO ESTERITA LINDA     | Maria Seminario Marcon       | 73077542 |       |            | <input checked="" type="checkbox"/>                | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 9  | MACALUPE GRIPO RITA BLANCA           | Rosa Arnette Gripo Zucora    | 43321388 |       |            | <input checked="" type="checkbox"/>                | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 10 | MACHUCA LOZADA ARIANA ALESSANDRA     | Sandra Lozada Sanchez        | 40433026 |       |            | <input checked="" type="checkbox"/>                | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |

NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE ENTREGANTE

NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE ENTREGANTE

NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE ENTREGANTE

FIRMA Y HUELLA DACTILAR DE ENTREGANTE CAJ

FIRMA Y HUELLA DACTILAR DE ENTREGANTE CAJ

FIRMA Y HUELLA DACTILAR DE ENTREGANTE CAJ





PERU

Ministerio de Desarrollo e Inclusión Social

Unidad Ejecutiva de Inspección y Vigilancia

Programa Nacional de Alimentación Escolar

Unidad Ejecutiva de Inspección y Vigilancia

ANEXO N° 1: PLAN DE REGISTRO DE CONTROL, ENTREGA Y RECEPCIÓN DE ALIMENTOS A LOS USUARIOS DEL PLAN DE ALIMENTACIÓN PRODUCTORES - ENTREGA N° 01 Y 02.

Inspección Ejecutiva SAN JOSÉ DE TABARES

River: PERUVIA

Grado/Sección: 3º D Código Módulo: 0260166

Horario de Registro: \_\_\_\_\_

DEPARTAMENTO: PIURA

PROVINCIA: PIURA

DISTRITO: CAJILLA

CENTRO EDUCATIVO: VINCAYOCAS

| N° | NOMBRES Y APELLIDOS              | NOMBRES Y APELLIDOS      |          | FIRMA | FOTOGRAFÍA | CENTRO DE ALIMENTOS Y RECEPCIÓN DE ALIMENTOS POR CADA ENTREGA |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |
|----|----------------------------------|--------------------------|----------|-------|------------|---------------------------------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|
|    |                                  | MAQUÍ/ALUMNO/PROFESOR    | DN       |       |            | LECTOR                                                        | ENTREGA DE ALIMENTOS                | ENTREGA DE ALIMENTOS                | ENTREGA DE ALIMENTOS                | ENTREGA DE ALIMENTOS                | ENTREGA DE ALIMENTOS                | ENTREGA DE ALIMENTOS                | ENTREGA DE ALIMENTOS                | ENTREGA DE ALIMENTOS                | ENTREGA DE ALIMENTOS                | ENTREGA DE ALIMENTOS                | ENTREGA DE ALIMENTOS                |
| 1  | MADRID RODRIGUEZ, XIA NAZMI      | Margarita Rodríguez Pava | 76506201 |       |            | <input checked="" type="checkbox"/>                           | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 2  | MUNICHA MORALES, LINA            | Lina Morán Morán         | 5645597  |       |            | <input checked="" type="checkbox"/>                           | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 3  | MONTANO HERRERA, ALY LUCERO      | Lucero Herrera Garzón    | 43150976 |       |            | <input checked="" type="checkbox"/>                           | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 4  | ORDÓÑEZ YANZA, TATIANA ELIZABETH | Naty Yanza Sandoval      | 17052003 |       |            | <input checked="" type="checkbox"/>                           | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 5  | PACHECO CASANOVA, ALBA GARCÍA    | Concepción Alba Páez     | 47687354 |       |            | <input checked="" type="checkbox"/>                           | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 6  | PONCE GUZMAN, CARLOS             | Mima Guzmán Alvarado     | 02845586 |       |            | <input checked="" type="checkbox"/>                           | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 7  | ROA LOPEZ, LUISA DORA ELIZABETH  | Martina López Ríos       | 48023624 |       |            | <input checked="" type="checkbox"/>                           | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 8  | RUIZ SEMINARIO, RAIZA            | Diana Seminario Morán    | 48924465 |       |            | <input checked="" type="checkbox"/>                           | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 9  | SAAYCORA SALCEDO, DIANA          | Diana Saaycór Salcedo    | 47792911 |       |            | <input checked="" type="checkbox"/>                           | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 10 | SALAS BEVEDON, OLIVERA SANTIAGO  | Olivera Sandoval Araya   | 10678055 |       |            | <input checked="" type="checkbox"/>                           | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |

NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE PARTICIPANTES CAS

NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE PARTICIPANTES CAS

NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE PARTICIPANTES CAS

FIRMA Y FOTOGRAFÍA DE PARTICIPANTE CAS

FIRMA Y FOTOGRAFÍA DE PARTICIPANTE CAS

FIRMA Y FOTOGRAFÍA DE PARTICIPANTE CAS





PERU

Ministerio de Desarrollo e Inclusión Social

Ministerio de Educación

Procuraduría Nacional del Poder Judicial

Procuraduría General de la Nación

ANEXO N° 1: PADRÓN O REGISTRO DE CONTROL, ENTREGA Y RECEPCIÓN DE ALIMENTOS A LOS USUARIOS DEL PMAECH - MODALIDAD PRODUCTOS - ENTREGA Nº 01 y 02

Entidad Educativa: SAN JOSE DE TARIES

Nivel: PRIMARIA Grado/Sección: 3º D (Código Mod/Gr: 0307035)

Horario de Registro: \_\_\_\_\_

BOLETÍN: FOLIO \_\_\_\_\_

PROVINCIA: \_\_\_\_\_

MUNICIPIO: \_\_\_\_\_

DISTRITO: \_\_\_\_\_

CARTEL: \_\_\_\_\_

ESTADO DE ALIMENTOS ENTREGADOS POR CADA GRUPO

| Nº | NOMBRES Y APELLIDOS         | MATERIA/INSTRUMENTO/CONTENIDO           | DNI      | FIRMA | FOTOGRAFÍA | ESTADO DE ALIMENTOS ENTREGADOS POR CADA GRUPO |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |
|----|-----------------------------|-----------------------------------------|----------|-------|------------|-----------------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|
|    |                             |                                         |          |       |            | GRUPO 1                                       |                                     | GRUPO 2                             |                                     | GRUPO 3                             |                                     | GRUPO 4                             |                                     | GRUPO 5                             |                                     |
|    |                             |                                         |          |       |            | ENTREGA                                       | RECIBE                              | ENTREGA                             | RECIBE                              | ENTREGA                             | RECIBE                              | ENTREGA                             | RECIBE                              | ENTREGA                             | RECIBE                              |
| 1  | SHALIZA PINTADO XANA LIZARI | Entrenamiento de la lectura y escritura | 42982544 |       |            | <input checked="" type="checkbox"/>           | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 2  | SILVANA CARRERA HERNANDEZ   | Matemática y Ciencias Naturales         | 45700638 |       |            | <input checked="" type="checkbox"/>           | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 3  | SANCHEZ QUERO LUCENA NINA   | Arte y Música                           | 42005541 |       |            | <input checked="" type="checkbox"/>           | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 4  | VALLADOLID RISCO EITHY      | Ciencia del Bosque y el Agua            | 77070560 |       |            | <input checked="" type="checkbox"/>           | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 5  | ZAPATA RIVAS LINA MAYLEN    | Tercer Año de Educación Primaria        | 77284533 |       |            | <input checked="" type="checkbox"/>           | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 6  |                             |                                         |          |       |            |                                               |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |
| 7  |                             |                                         |          |       |            |                                               |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |
| 8  |                             |                                         |          |       |            |                                               |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |
| 9  |                             |                                         |          |       |            |                                               |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |
| 10 |                             |                                         |          |       |            |                                               |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |

ACORDADO Y ASESORADO POR EL DIRECTOR

ACORDADO Y ASESORADO POR EL DIRECTOR

ACORDADO Y ASESORADO POR EL DIRECTOR

ACORDADO Y ASESORADO POR EL DIRECTOR

FIRMA Y SELLO OFICIAL DEL DIRECTOR

FIRMA Y SELLO OFICIAL DEL DIRECTOR

FIRMA Y SELLO OFICIAL DEL DIRECTOR

FIRMA Y SELLO OFICIAL DEL DIRECTOR





PERU

Ministerio de Educación  
Institución Especial

Ministerio de Educación  
Institución Especial

Proyecto Nacional  
de Alimentación Escolar  
CUAL WANKA

ANEXO N° 1: PLANON O REGISTRO DE CONTROL ENTREGA Y RECEPCIÓN DE ALIMENTOS A LOS USUARIOS DEL PNAEW - MODALIDAD PRODUCTOS - ENTREGA N° 01 Y 02.

Institución Educativa SAN JOSE DE TARRÉS

Nivel: PRIMARIA

Grado/Sección: 5º I Código Modular: 026C166

Nombre de Reporte: \_\_\_\_\_

DEPARTAMENTO: WANKA

PROVINCIA: WANKA

DISTRITO: CASTILLA

CENTRO EDUCATIVO: URB. MIRAFLORES

| N° | NOMBRES Y APELLIDOS                                     | PARENTES/RELACIONADO       | DNI      | FIRMA | FOTOGRAFÍA | CANTIDAD DE ALIMENTOS ENTREGADOS POR CADA GRUPO (N°) |       |             |        |          |        |        |        |       |       |
|----|---------------------------------------------------------|----------------------------|----------|-------|------------|------------------------------------------------------|-------|-------------|--------|----------|--------|--------|--------|-------|-------|
|    |                                                         |                            |          |       |            | CANTIDAD DE ALIMENTOS ENTREGADOS POR CADA GRUPO (N°) |       |             |        |          |        |        |        |       |       |
|    |                                                         |                            |          |       |            | MAÍZ                                                 | ARROZ | LEGUMINOSAS | FRUTAS | VERDURAS | GRANOS | ACEITE | AZÚCAR | OTROS | TOTAL |
| 1  | BENITEZ CHERO, Camila NAO                               | Ruby Chero Calderon        | 48272023 |       |            | ✓                                                    | ✓     | ✓           | ✓      | ✓        | ✓      | ✓      | ✓      | ✓     | ✓     |
| 2  | CAUPOVERDE ZAPATA, Ayda Andjelaxiwe Gracela Zaida Silva |                            | 47208550 |       |            | ✓                                                    | ✓     | ✓           | ✓      | ✓        | ✓      | ✓      | ✓      | ✓     | ✓     |
| 3  | CARNAQUE CARMEN, Luzmaría                               | Elizabeth Carol Carreri    | 43188449 |       |            | ✓                                                    | ✓     | ✓           | ✓      | ✓        | ✓      | ✓      | ✓      | ✓     | ✓     |
| 4  | CASARENO DIBOLINOLA, Hilda                              | Maribel Cristina Serrano   | 43641158 |       |            | ✓                                                    | ✓     | ✓           | ✓      | ✓        | ✓      | ✓      | ✓      | ✓     | ✓     |
| 5  | CHAGUERO CASTRO, Lupita                                 | ROSAIDA CHAGUERO           | 47208739 |       |            | ✓                                                    | ✓     | ✓           | ✓      | ✓        | ✓      | ✓      | ✓      | ✓     | ✓     |
| 6  | CHICHUQUINCA IMAN, Lurina                               | Yennifer Inar Ruiz         | 73620038 |       |            | ✓                                                    | ✓     | ✓           | ✓      | ✓        | ✓      | ✓      | ✓      | ✓     | ✓     |
| 7  | CHIROQUE CERRO, Janilei                                 | Silvia Cerro Paredes       | 45388345 |       |            | ✓                                                    | ✓     | ✓           | ✓      | ✓        | ✓      | ✓      | ✓      | ✓     | ✓     |
| 8  | OLEVA ANASTASIO, O. Jimena                              | Ayda ANASTASIO AYDANO      | 43730815 |       |            | ✓                                                    | ✓     | ✓           | ✓      | ✓        | ✓      | ✓      | ✓      | ✓     | ✓     |
| 9  | CLAY ZAPATA, Margarita                                  | Ayda Mariela Zaida Vilchez | 2852090  |       |            | ✓                                                    | ✓     | ✓           | ✓      | ✓        | ✓      | ✓      | ✓      | ✓     | ✓     |
| 10 | FARFAN RAUDES, Yajaira Lurina                           | Milagros Raimon Ayala      | 76855658 |       |            | ✓                                                    | ✓     | ✓           | ✓      | ✓        | ✓      | ✓      | ✓      | ✓     | ✓     |

NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE PARTICIPANTE

NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE PARTICIPANTE

NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE PARTICIPANTE

FIRMA Y SELLO DIGITAL DE PARTICIPANTE

FIRMA Y SELLO DIGITAL DE PARTICIPANTE

FIRMA Y SELLO DIGITAL DE PARTICIPANTE





PERU

Ministerio de Desarrollo e Inclusión Social

Ministerio de Educación

Programa Nacional de Alimentación Escolar

Unidad Educativa: SAN JOSE DE TAPES

ALICO N° 1: PADRON O REGISTRO DE CONTROL ENTREGA Y RECEPCION DE ALIMENTOS A LOS USUARIOS DEL PLAN ACOPIA - MODALIDAD PRODUCTOR - ENTREGA N° 01 Y 02.

Nombre: PRADABA Grado/Sección: 3º E Código Modular: 0200156

Horario de Reporte:

DEPARTAMENTO: PIURA

PROVINCIA: TUMBES

MUNICIPIO: TUMBES

UNIDAD: CASTILLA

CENTRO PRODUCTOR: LUNA MORALES

| Nº | NOMBRES Y APELLIDOS            | DNI      | Firma | Fotografía | ENTREGA DE ALIMENTOS ENTREGADOS CON CARA PRODUCTOR |                                                    |                                                    |                                                    |                                                    |                                                    |                                                    |                                                    |                                                    |                                                    |
|----|--------------------------------|----------|-------|------------|----------------------------------------------------|----------------------------------------------------|----------------------------------------------------|----------------------------------------------------|----------------------------------------------------|----------------------------------------------------|----------------------------------------------------|----------------------------------------------------|----------------------------------------------------|----------------------------------------------------|
|    |                                |          |       |            | ENTREGA DE ALIMENTOS ENTREGADOS CON CARA PRODUCTOR | ENTREGA DE ALIMENTOS ENTREGADOS CON CARA PRODUCTOR | ENTREGA DE ALIMENTOS ENTREGADOS CON CARA PRODUCTOR | ENTREGA DE ALIMENTOS ENTREGADOS CON CARA PRODUCTOR | ENTREGA DE ALIMENTOS ENTREGADOS CON CARA PRODUCTOR | ENTREGA DE ALIMENTOS ENTREGADOS CON CARA PRODUCTOR | ENTREGA DE ALIMENTOS ENTREGADOS CON CARA PRODUCTOR | ENTREGA DE ALIMENTOS ENTREGADOS CON CARA PRODUCTOR | ENTREGA DE ALIMENTOS ENTREGADOS CON CARA PRODUCTOR | ENTREGA DE ALIMENTOS ENTREGADOS CON CARA PRODUCTOR |
| 1  | FLORIS RIVERA, Sara Anthony    | 41220952 |       |            | ENTREGA DE ALIMENTOS ENTREGADOS CON CARA PRODUCTOR | ENTREGA DE ALIMENTOS ENTREGADOS CON CARA PRODUCTOR | ENTREGA DE ALIMENTOS ENTREGADOS CON CARA PRODUCTOR | ENTREGA DE ALIMENTOS ENTREGADOS CON CARA PRODUCTOR | ENTREGA DE ALIMENTOS ENTREGADOS CON CARA PRODUCTOR | ENTREGA DE ALIMENTOS ENTREGADOS CON CARA PRODUCTOR | ENTREGA DE ALIMENTOS ENTREGADOS CON CARA PRODUCTOR | ENTREGA DE ALIMENTOS ENTREGADOS CON CARA PRODUCTOR | ENTREGA DE ALIMENTOS ENTREGADOS CON CARA PRODUCTOR | ENTREGA DE ALIMENTOS ENTREGADOS CON CARA PRODUCTOR |
| 2  | GARCIA LABAN, Diana Beren      | 5614465  |       |            | ENTREGA DE ALIMENTOS ENTREGADOS CON CARA PRODUCTOR | ENTREGA DE ALIMENTOS ENTREGADOS CON CARA PRODUCTOR | ENTREGA DE ALIMENTOS ENTREGADOS CON CARA PRODUCTOR | ENTREGA DE ALIMENTOS ENTREGADOS CON CARA PRODUCTOR | ENTREGA DE ALIMENTOS ENTREGADOS CON CARA PRODUCTOR | ENTREGA DE ALIMENTOS ENTREGADOS CON CARA PRODUCTOR | ENTREGA DE ALIMENTOS ENTREGADOS CON CARA PRODUCTOR | ENTREGA DE ALIMENTOS ENTREGADOS CON CARA PRODUCTOR | ENTREGA DE ALIMENTOS ENTREGADOS CON CARA PRODUCTOR | ENTREGA DE ALIMENTOS ENTREGADOS CON CARA PRODUCTOR |
| 3  | GOMEZ VILCHEZ, Sayala Nelly    | 41901813 |       |            | ENTREGA DE ALIMENTOS ENTREGADOS CON CARA PRODUCTOR | ENTREGA DE ALIMENTOS ENTREGADOS CON CARA PRODUCTOR | ENTREGA DE ALIMENTOS ENTREGADOS CON CARA PRODUCTOR | ENTREGA DE ALIMENTOS ENTREGADOS CON CARA PRODUCTOR | ENTREGA DE ALIMENTOS ENTREGADOS CON CARA PRODUCTOR | ENTREGA DE ALIMENTOS ENTREGADOS CON CARA PRODUCTOR | ENTREGA DE ALIMENTOS ENTREGADOS CON CARA PRODUCTOR | ENTREGA DE ALIMENTOS ENTREGADOS CON CARA PRODUCTOR | ENTREGA DE ALIMENTOS ENTREGADOS CON CARA PRODUCTOR | ENTREGA DE ALIMENTOS ENTREGADOS CON CARA PRODUCTOR |
| 4  | HILGHERO, HUANAN Andy Carolina | 46121361 |       |            | ENTREGA DE ALIMENTOS ENTREGADOS CON CARA PRODUCTOR | ENTREGA DE ALIMENTOS ENTREGADOS CON CARA PRODUCTOR | ENTREGA DE ALIMENTOS ENTREGADOS CON CARA PRODUCTOR | ENTREGA DE ALIMENTOS ENTREGADOS CON CARA PRODUCTOR | ENTREGA DE ALIMENTOS ENTREGADOS CON CARA PRODUCTOR | ENTREGA DE ALIMENTOS ENTREGADOS CON CARA PRODUCTOR | ENTREGA DE ALIMENTOS ENTREGADOS CON CARA PRODUCTOR | ENTREGA DE ALIMENTOS ENTREGADOS CON CARA PRODUCTOR | ENTREGA DE ALIMENTOS ENTREGADOS CON CARA PRODUCTOR | ENTREGA DE ALIMENTOS ENTREGADOS CON CARA PRODUCTOR |
| 5  | HOLGADO ESTEVES, Yanis Yenny   | 40650636 |       |            | ENTREGA DE ALIMENTOS ENTREGADOS CON CARA PRODUCTOR | ENTREGA DE ALIMENTOS ENTREGADOS CON CARA PRODUCTOR | ENTREGA DE ALIMENTOS ENTREGADOS CON CARA PRODUCTOR | ENTREGA DE ALIMENTOS ENTREGADOS CON CARA PRODUCTOR | ENTREGA DE ALIMENTOS ENTREGADOS CON CARA PRODUCTOR | ENTREGA DE ALIMENTOS ENTREGADOS CON CARA PRODUCTOR | ENTREGA DE ALIMENTOS ENTREGADOS CON CARA PRODUCTOR | ENTREGA DE ALIMENTOS ENTREGADOS CON CARA PRODUCTOR | ENTREGA DE ALIMENTOS ENTREGADOS CON CARA PRODUCTOR | ENTREGA DE ALIMENTOS ENTREGADOS CON CARA PRODUCTOR |
| 6  | IMAN CASTRO RAFAELA            | 5042224  |       |            | ENTREGA DE ALIMENTOS ENTREGADOS CON CARA PRODUCTOR | ENTREGA DE ALIMENTOS ENTREGADOS CON CARA PRODUCTOR | ENTREGA DE ALIMENTOS ENTREGADOS CON CARA PRODUCTOR | ENTREGA DE ALIMENTOS ENTREGADOS CON CARA PRODUCTOR | ENTREGA DE ALIMENTOS ENTREGADOS CON CARA PRODUCTOR | ENTREGA DE ALIMENTOS ENTREGADOS CON CARA PRODUCTOR | ENTREGA DE ALIMENTOS ENTREGADOS CON CARA PRODUCTOR | ENTREGA DE ALIMENTOS ENTREGADOS CON CARA PRODUCTOR | ENTREGA DE ALIMENTOS ENTREGADOS CON CARA PRODUCTOR | ENTREGA DE ALIMENTOS ENTREGADOS CON CARA PRODUCTOR |
| 7  | IPANAGUE PACHERRE, Orlina      | 43870696 |       |            | ENTREGA DE ALIMENTOS ENTREGADOS CON CARA PRODUCTOR | ENTREGA DE ALIMENTOS ENTREGADOS CON CARA PRODUCTOR | ENTREGA DE ALIMENTOS ENTREGADOS CON CARA PRODUCTOR | ENTREGA DE ALIMENTOS ENTREGADOS CON CARA PRODUCTOR | ENTREGA DE ALIMENTOS ENTREGADOS CON CARA PRODUCTOR | ENTREGA DE ALIMENTOS ENTREGADOS CON CARA PRODUCTOR | ENTREGA DE ALIMENTOS ENTREGADOS CON CARA PRODUCTOR | ENTREGA DE ALIMENTOS ENTREGADOS CON CARA PRODUCTOR | ENTREGA DE ALIMENTOS ENTREGADOS CON CARA PRODUCTOR | ENTREGA DE ALIMENTOS ENTREGADOS CON CARA PRODUCTOR |
| 8  | MANIQUE VIEIRA, JORRER Thais   | 47151838 |       |            | ENTREGA DE ALIMENTOS ENTREGADOS CON CARA PRODUCTOR | ENTREGA DE ALIMENTOS ENTREGADOS CON CARA PRODUCTOR | ENTREGA DE ALIMENTOS ENTREGADOS CON CARA PRODUCTOR | ENTREGA DE ALIMENTOS ENTREGADOS CON CARA PRODUCTOR | ENTREGA DE ALIMENTOS ENTREGADOS CON CARA PRODUCTOR | ENTREGA DE ALIMENTOS ENTREGADOS CON CARA PRODUCTOR | ENTREGA DE ALIMENTOS ENTREGADOS CON CARA PRODUCTOR | ENTREGA DE ALIMENTOS ENTREGADOS CON CARA PRODUCTOR | ENTREGA DE ALIMENTOS ENTREGADOS CON CARA PRODUCTOR | ENTREGA DE ALIMENTOS ENTREGADOS CON CARA PRODUCTOR |
| 9  | MANZO NAVARRO, Gise Vianeth    | 40304802 |       |            | ENTREGA DE ALIMENTOS ENTREGADOS CON CARA PRODUCTOR | ENTREGA DE ALIMENTOS ENTREGADOS CON CARA PRODUCTOR | ENTREGA DE ALIMENTOS ENTREGADOS CON CARA PRODUCTOR | ENTREGA DE ALIMENTOS ENTREGADOS CON CARA PRODUCTOR | ENTREGA DE ALIMENTOS ENTREGADOS CON CARA PRODUCTOR | ENTREGA DE ALIMENTOS ENTREGADOS CON CARA PRODUCTOR | ENTREGA DE ALIMENTOS ENTREGADOS CON CARA PRODUCTOR | ENTREGA DE ALIMENTOS ENTREGADOS CON CARA PRODUCTOR | ENTREGA DE ALIMENTOS ENTREGADOS CON CARA PRODUCTOR | ENTREGA DE ALIMENTOS ENTREGADOS CON CARA PRODUCTOR |
| 10 | MARTINEZ RAMIREZ, KATHIA ALZAR | 40657040 |       |            | ENTREGA DE ALIMENTOS ENTREGADOS CON CARA PRODUCTOR | ENTREGA DE ALIMENTOS ENTREGADOS CON CARA PRODUCTOR | ENTREGA DE ALIMENTOS ENTREGADOS CON CARA PRODUCTOR | ENTREGA DE ALIMENTOS ENTREGADOS CON CARA PRODUCTOR | ENTREGA DE ALIMENTOS ENTREGADOS CON CARA PRODUCTOR | ENTREGA DE ALIMENTOS ENTREGADOS CON CARA PRODUCTOR | ENTREGA DE ALIMENTOS ENTREGADOS CON CARA PRODUCTOR | ENTREGA DE ALIMENTOS ENTREGADOS CON CARA PRODUCTOR | ENTREGA DE ALIMENTOS ENTREGADOS CON CARA PRODUCTOR | ENTREGA DE ALIMENTOS ENTREGADOS CON CARA PRODUCTOR |

NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE ENTREGANTE CAL

NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE ENTREGANTE CAL

NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE ENTREGANTE CAL

FIRMA Y SELLO OFICIAL DE ENTREGANTE CAL

FIRMA Y SELLO OFICIAL DE ENTREGANTE CAL

FIRMA Y SELLO OFICIAL DE ENTREGANTE CAL





PERU

Ministerio de Desarrollo e Inclusión Social

Ministerio de Agricultura y Ganadería

Programa Nacional de Alimentación Escolar

ANEXO N° 1. PLAN CON O RESUMEN DE CONTROL ENTREGA Y RECEPCIÓN DE ALIMENTOS A LOS USUARIOS DEL PMAEOW - MODALIDAD PRODUCTOR - ENTREGA N° 01 Y 02.

Distribución Educativa MAY JOSE DE TABARES

Muni. PRIMARIA, Grado/Sección: 5º E Código Modular: 0200100

Forma de Registro:

DEPARTAMENTO: JUNIN

PROVINCIA: BULGE

MUNICIPIO: BULGE

DISTRITO: BULGE

CAS. TLA

CENTRO PRODUCTOR: UNO, ANEXO CAS

| N° | NOMBRES Y APELLIDOS                | PARENTESCO/AFILIACIÓN          | Edad     | Firma | FOTOGRAFÍA DIGITAL | CONTROL DE ALIMENTOS ENTREGADOS POR CAS (ANEXO 01) |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |
|----|------------------------------------|--------------------------------|----------|-------|--------------------|----------------------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|
|    |                                    |                                |          |       |                    | ACTIVO                                             | RECEPCIÓN DE ALIMENTOS (ANEXO 01)   | RECEPCIÓN DE ALIMENTOS (ANEXO 02)   | RECEPCIÓN DE ALIMENTOS (ANEXO 03)   | RECEPCIÓN DE ALIMENTOS (ANEXO 04)   | RECEPCIÓN DE ALIMENTOS (ANEXO 05)   | RECEPCIÓN DE ALIMENTOS (ANEXO 06)   | RECEPCIÓN DE ALIMENTOS (ANEXO 07)   | RECEPCIÓN DE ALIMENTOS (ANEXO 08)   | RECEPCIÓN DE ALIMENTOS (ANEXO 09)   |
|    |                                    |                                |          |       |                    | ACTIVO                                             | RECEPCIÓN DE ALIMENTOS (ANEXO 01)   | RECEPCIÓN DE ALIMENTOS (ANEXO 02)   | RECEPCIÓN DE ALIMENTOS (ANEXO 03)   | RECEPCIÓN DE ALIMENTOS (ANEXO 04)   | RECEPCIÓN DE ALIMENTOS (ANEXO 05)   | RECEPCIÓN DE ALIMENTOS (ANEXO 06)   | RECEPCIÓN DE ALIMENTOS (ANEXO 07)   | RECEPCIÓN DE ALIMENTOS (ANEXO 08)   | RECEPCIÓN DE ALIMENTOS (ANEXO 09)   |
| 1  | MONICA H. DALGO Bruna              | SHIB JESSIE Hidalgo Daria      | 4070946  |       |                    | <input checked="" type="checkbox"/>                | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 2  | MONTENEGRO ECHEGARAY Irma          | Lidia Mercedes Echegaray Alvar | 43466847 |       |                    | <input checked="" type="checkbox"/>                | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 3  | MORAN CASTILLO, Gabriela Sofia     | Virginia Carolina Boulanger    | 44112600 |       |                    | <input checked="" type="checkbox"/>                | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 4  | MORETO GARCIA, Yvonne              | Cintia GARCIA VARGAS           | 40044966 |       |                    | <input checked="" type="checkbox"/>                | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 5  | PACHECO VARELA, Mirella            | Claudia Varela Montañon        | 47905105 |       |                    | <input checked="" type="checkbox"/>                | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 6  | PARRILLA HUAMAN, Yvonne Elizabeth  | Humberto Ramirez               | 43006312 |       |                    | <input checked="" type="checkbox"/>                | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 7  | PASAC E. MANRIQUE SOTOS MACO SOTOS | Mauricio Manrique              | 48477064 |       |                    | <input checked="" type="checkbox"/>                | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 8  | RIVERA CASTILLO XIMENA GARCIA      | Florencia Castillo Chavez      | 75514552 |       |                    | <input checked="" type="checkbox"/>                | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 9  | RIVERA VARGAS, MIRELLA             | Andrea VARGAS Naranjo          | 48931796 |       |                    | <input checked="" type="checkbox"/>                | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 10 | ROLDAN ROSA, Mirella Dorely        | Johana Mirella Rosa Terrence   | 44525104 |       |                    | <input checked="" type="checkbox"/>                | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |

NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE PARTICIPANTE CAS

NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE PARTICIPANTE CAS

NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE PARTICIPANTE CAS

FIRMA Y FOTOGRAFÍA DIGITAL DE PARTICIPANTE CAS

FIRMA Y FOTOGRAFÍA DIGITAL DE PARTICIPANTE CAS

FIRMA Y FOTOGRAFÍA DIGITAL DE PARTICIPANTE CAS





PERU

Ministerio de Desarrollo e Inclusión Social

Administración Especial de Promoción Social

Programa Nacional de Alimentación Escolar

ANEXO N° 1: PADRON O REGISTRO DE CONTROL ENTREGA Y RECEPCION DE ALIMENTOS A LOS USUARIOS DEL PLANOSW - MODALIDAD PRODUCTOS - ENTREGA N° 01 NO.

Institución Educativa SAN JOSE DE TARESI

Nivel PRIMARIA Grado/Sección 3º E

Horario de Registro:

DEPARTAMENTO: PIURA

PROVINCIA: PIURA

DISTRITO: CAJATILLA

CENTRO EDUCATIVO: URB. MIRAFLORES

| N°  | NOMBRES Y APELLIDOS             | SEXO/MALE/F/MALE/F | DNI      | Firma          | Firma de entrega | CANTIDAD DE ALIMENTOS ENTREGADOS POR CADA SEMANA |          |          |          |           |          |          |          |          |          | TOTAL |          |
|-----|---------------------------------|--------------------|----------|----------------|------------------|--------------------------------------------------|----------|----------|----------|-----------|----------|----------|----------|----------|----------|-------|----------|
|     |                                 |                    |          |                |                  | Lunes                                            |          | Martes   |          | Miércoles |          | Jueves   |          | Viernes  |          | TOTAL | RECORDAR |
|     |                                 |                    |          |                |                  | Alimento                                         | Alimento | Alimento | Alimento | Alimento  | Alimento | Alimento | Alimento | Alimento | Alimento |       |          |
| 1   | SALAZAR PINTADO, Verónica Zine  | F                  | 41895644 | <i>[Firma]</i> | <i>[Firma]</i>   | ✓                                                | ✓        | ✓        | ✓        | ✓         | ✓        | ✓        | ✓        | ✓        | ✓        | ✓     | ✓        |
| 2   | SANTOS CUPEN ALVARADO Dora      | F                  | 42817841 | <i>[Firma]</i> | <i>[Firma]</i>   | ✓                                                | ✓        | ✓        | ✓        | ✓         | ✓        | ✓        | ✓        | ✓        | ✓        | ✓     | ✓        |
| 3   | UGILLOS CONDORCA A. DORA FACHO  | F                  | 43843853 | <i>[Firma]</i> | <i>[Firma]</i>   | ✓                                                | ✓        | ✓        | ✓        | ✓         | ✓        | ✓        | ✓        | ✓        | ✓        | ✓     | ✓        |
| 4   | VALVERDE VILLA, Eneida Carolina | F                  | 44333375 | <i>[Firma]</i> | <i>[Firma]</i>   | ✓                                                | ✓        | ✓        | ✓        | ✓         | ✓        | ✓        | ✓        | ✓        | ✓        | ✓     | ✓        |
| 5   |                                 |                    |          |                |                  |                                                  |          |          |          |           |          |          |          |          |          |       |          |
| 6   |                                 |                    |          |                |                  |                                                  |          |          |          |           |          |          |          |          |          |       |          |
| 7   |                                 |                    |          |                |                  |                                                  |          |          |          |           |          |          |          |          |          |       |          |
| 8   |                                 |                    |          |                |                  |                                                  |          |          |          |           |          |          |          |          |          |       |          |
| 9   |                                 |                    |          |                |                  |                                                  |          |          |          |           |          |          |          |          |          |       |          |
| 10  |                                 |                    |          |                |                  |                                                  |          |          |          |           |          |          |          |          |          |       |          |
| 11  |                                 |                    |          |                |                  |                                                  |          |          |          |           |          |          |          |          |          |       |          |
| 12  |                                 |                    |          |                |                  |                                                  |          |          |          |           |          |          |          |          |          |       |          |
| 13  |                                 |                    |          |                |                  |                                                  |          |          |          |           |          |          |          |          |          |       |          |
| 14  |                                 |                    |          |                |                  |                                                  |          |          |          |           |          |          |          |          |          |       |          |
| 15  |                                 |                    |          |                |                  |                                                  |          |          |          |           |          |          |          |          |          |       |          |
| 16  |                                 |                    |          |                |                  |                                                  |          |          |          |           |          |          |          |          |          |       |          |
| 17  |                                 |                    |          |                |                  |                                                  |          |          |          |           |          |          |          |          |          |       |          |
| 18  |                                 |                    |          |                |                  |                                                  |          |          |          |           |          |          |          |          |          |       |          |
| 19  |                                 |                    |          |                |                  |                                                  |          |          |          |           |          |          |          |          |          |       |          |
| 20  |                                 |                    |          |                |                  |                                                  |          |          |          |           |          |          |          |          |          |       |          |
| 21  |                                 |                    |          |                |                  |                                                  |          |          |          |           |          |          |          |          |          |       |          |
| 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  |                                 |                    |          |                |                  |                                                  |          |          |          |           |          |          |          |          |          |       |          |
| 51  |                                 |                    |          |                |                  |                                                  |          |          |          |           |          |          |          |          |          |       |          |
| 52  |                                 |                    |          |                |                  |                                                  |          |          |          |           |          |          |          |          |          |       |          |
| 53  |                                 |                    |          |                |                  |                                                  |          |          |          |           |          |          |          |          |          |       |          |
| 54  |                                 |                    |          |                |                  |                                                  |          |          |          |           |          |          |          |          |          |       |          |
| 55  |                                 |                    |          |                |                  |                                                  |          |          |          |           |          |          |          |          |          |       |          |
| 56  |                                 |                    |          |                |                  |                                                  |          |          |          |           |          |          |          |          |          |       |          |
| 57  |                                 |                    |          |                |                  |                                                  |          |          |          |           |          |          |          |          |          |       |          |
| 58  |                                 |                    |          |                |                  |                                                  |          |          |          |           |          |          |          |          |          |       |          |
| 59  |                                 |                    |          |                |                  |                                                  |          |          |          |           |          |          |          |          |          |       |          |
| 60  |                                 |                    |          |                |                  |                                                  |          |          |          |           |          |          |          |          |          |       |          |
| 61  |                                 |                    |          |                |                  |                                                  |          |          |          |           |          |          |          |          |          |       |          |
| 62  |                                 |                    |          |                |                  |                                                  |          |          |          |           |          |          |          |          |          |       |          |
| 63  |                                 |                    |          |                |                  |                                                  |          |          |          |           |          |          |          |          |          |       |          |
| 64  |                                 |                    |          |                |                  |                                                  |          |          |          |           |          |          |          |          |          |       |          |
| 65  |                                 |                    |          |                |                  |                                                  |          |          |          |           |          |          |          |          |          |       |          |
| 66  |                                 |                    |          |                |                  |                                                  |          |          |          |           |          |          |          |          |          |       |          |
| 67  |                                 |                    |          |                |                  |                                                  |          |          |          |           |          |          |          |          |          |       |          |
| 68  |                                 |                    |          |                |                  |                                                  |          |          |          |           |          |          |          |          |          |       |          |
| 69  |                                 |                    |          |                |                  |                                                  |          |          |          |           |          |          |          |          |          |       |          |
| 70  |                                 |                    |          |                |                  |                                                  |          |          |          |           |          |          |          |          |          |       |          |
| 71  |                                 |                    |          |                |                  |                                                  |          |          |          |           |          |          |          |          |          |       |          |
| 72  |                                 |                    |          |                |                  |                                                  |          |          |          |           |          |          |          |          |          |       |          |
| 73  |                                 |                    |          |                |                  |                                                  |          |          |          |           |          |          |          |          |          |       |          |
| 74  |                                 |                    |          |                |                  |                                                  |          |          |          |           |          |          |          |          |          |       |          |
| 75  |                                 |                    |          |                |                  |                                                  |          |          |          |           |          |          |          |          |          |       |          |
| 76  |                                 |                    |          |                |                  |                                                  |          |          |          |           |          |          |          |          |          |       |          |
| 77  |                                 |                    |          |                |                  |                                                  |          |          |          |           |          |          |          |          |          |       |          |
| 78  |                                 |                    |          |                |                  |                                                  |          |          |          |           |          |          |          |          |          |       |          |
| 79  |                                 |                    |          |                |                  |                                                  |          |          |          |           |          |          |          |          |          |       |          |
| 80  |                                 |                    |          |                |                  |                                                  |          |          |          |           |          |          |          |          |          |       |          |
| 81  |                                 |                    |          |                |                  |                                                  |          |          |          |           |          |          |          |          |          |       |          |
| 82  |                                 |                    |          |                |                  |                                                  |          |          |          |           |          |          |          |          |          |       |          |
| 83  |                                 |                    |          |                |                  |                                                  |          |          |          |           |          |          |          |          |          |       |          |
| 84  |                                 |                    |          |                |                  |                                                  |          |          |          |           |          |          |          |          |          |       |          |
| 85  |                                 |                    |          |                |                  |                                                  |          |          |          |           |          |          |          |          |          |       |          |
| 86  |                                 |                    |          |                |                  |                                                  |          |          |          |           |          |          |          |          |          |       |          |
| 87  |                                 |                    |          |                |                  |                                                  |          |          |          |           |          |          |          |          |          |       |          |
| 88  |                                 |                    |          |                |                  |                                                  |          |          |          |           |          |          |          |          |          |       |          |
| 89  |                                 |                    |          |                |                  |                                                  |          |          |          |           |          |          |          |          |          |       |          |
| 90  |                                 |                    |          |                |                  |                                                  |          |          |          |           |          |          |          |          |          |       |          |
| 91  |                                 |                    |          |                |                  |                                                  |          |          |          |           |          |          |          |          |          |       |          |
| 92  |                                 |                    |          |                |                  |                                                  |          |          |          |           |          |          |          |          |          |       |          |
| 93  |                                 |                    |          |                |                  |                                                  |          |          |          |           |          |          |          |          |          |       |          |
| 94  |                                 |                    |          |                |                  |                                                  |          |          |          |           |          |          |          |          |          |       |          |
| 95  |                                 |                    |          |                |                  |                                                  |          |          |          |           |          |          |          |          |          |       |          |
| 96  |                                 |                    |          |                |                  |                                                  |          |          |          |           |          |          |          |          |          |       |          |
| 97  |                                 |                    |          |                |                  |                                                  |          |          |          |           |          |          |          |          |          |       |          |
| 98  |                                 |                    |          |                |                  |                                                  |          |          |          |           |          |          |          |          |          |       |          |
| 99  |                                 |                    |          |                |                  |                                                  |          |          |          |           |          |          |          |          |          |       |          |
| 100 |                                 |                    |          |                |                  |                                                  |          |          |          |           |          |          |          |          |          |       |          |

INDECCION  
DIRECCION  
GENERAL DE  
EVALUACION



### How safe is the treatment?

EDITED AND REVISED BY: JIMMY K. HARRIS

[illegible]



PERU

Ministerio de Desarrollo e Inclusión Social

Ministerio de Desarrollo e Inclusión Social

Ministerio de Desarrollo e Inclusión Social

Alcaldía N° 1, PADRON O REGISTRO DE CONTROL, ENTREGA Y RECOPION DE ALIMENTOS A LOS USUARIOS DEL PADRON - MODALIDAD PRODUCTOR - ENTREGA N° 01 Y 02

Padron de Usuarios del Padron

Nivel: PRIMARIA Grupo/Sección: 28 A Cédula Molecular: 0000165

Horario de Reporte: 10:00 AM

CEPATAMERU, ALPA

PROVINCIA:

MUNICIPIO:

DISTRITO:

CANTIDAD:

ENTREGA POR ALMOZAR: 1000000000

| N° | NOMBRES Y APELLIDOS            | MADRE/PADRE/MONEDERO         | DNI      | FIRMA | FOTOGRAFIA | CANTIDAD DE ALIMENTOS ENTREGADOS POR CADA GRUPO (N°) |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |
|----|--------------------------------|------------------------------|----------|-------|------------|------------------------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|
|    |                                |                              |          |       |            | 1. Leche                                             | 2. Harina                           | 3. Aceite                           | 4. Azúcar                           | 5. Frijoles                         | 6. Maíz                             | 7. Papa                             | 8. Cebolla                          | 9. Zanahoria                        | 10. Otros                           |
| 1  | COCOA CALLE, Maria Paz         | CALLE FLORES, Valeria        | 43230982 |       |            | <input checked="" type="checkbox"/>                  | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 2  | CEZA BERECH, Luis Kani         | BERECH, Ezequiel, Ezequiel   | 47702030 |       |            | <input checked="" type="checkbox"/>                  | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 3  | FACUNDO BERRU, Tania           | BERRU BERRU, Maria Guadalupe | 46404046 |       |            | <input checked="" type="checkbox"/>                  | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 4  | GALEZ CASTILLO, Blanka Garcia  | CASTILLO CASTILLO, Kelly     | 47905741 |       |            | <input checked="" type="checkbox"/>                  | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 5  | HUIMAN JALUPU, Mariana         | JALUPU SANDOVAL, Maria       | 2380168  |       |            | <input checked="" type="checkbox"/>                  | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 6  | MANCAY CASTILLO, Blanka        | CASTILLO CORCOVA, Dina       | 41601060 |       |            | <input checked="" type="checkbox"/>                  | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 7  | MANRIQUE CARRERA, Yaimara      | CARRERA QUEZADA, Yaimara     | 41602272 |       |            | <input checked="" type="checkbox"/>                  | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 8  | MARQUEZ FALLA, Patricia        | FALLA VILLALBA, Maria Clara  | 2857028  |       |            | <input checked="" type="checkbox"/>                  | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 9  | MORALES GARCIA, Maria Fernanda | GARCIA GARCIA, Rocio Daniela | 46234675 |       |            | <input checked="" type="checkbox"/>                  | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 10 | MEYRA RAMIREZ, Yvonne Delfi    | RAMIREZ CORCOVA, Sofia       | 40212957 |       |            | <input checked="" type="checkbox"/>                  | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |

COPIA Y FOTOGRAFIA DEL PADRON DE USUARIOS

COPIA Y FOTOGRAFIA DEL PADRON DE USUARIOS

COPIA Y FOTOGRAFIA DEL PADRON DE USUARIOS

COPIA Y FOTOGRAFIA DEL PADRON DE USUARIOS

COPIA Y FOTOGRAFIA DEL PADRON DE USUARIOS

COPIA Y FOTOGRAFIA DEL PADRON DE USUARIOS

COPIA Y FOTOGRAFIA DEL PADRON DE USUARIOS

COPIA Y FOTOGRAFIA DEL PADRON DE USUARIOS



Ministerio de Desarrollo e Industria Social

**Progettazione Nazionale**  
del Ministero dell'Università e della Ricerca  
CNR-IRCCS

ANEXO N° 1. PANDORA C REGISTRO DE CONTROL ENTREGA Y RECEPCIÓN DE ALIMENTOS A LOS USUARIOS DEL PUNTO DE MEDICACIÓN PRODUCTOS. ENTREGA DE ALIMENTOS

## White Palm Oil

Send to: **Journal: ST A** **Editor: M. J. Griffin**

**F**

**CO-AUTHORMENTOR: PHILIP**

**Predictive Models**

10000

**CASTING**

\*\*\*\*\*

100

[illegible]

REINHARDT &amp; APPELHANS • ONE OF TWO COURTS CAN

RESEARCH & ANALYSIS • CHILD NUTRITION

**Microbiology** is a branch of biology that deals with the study of microorganisms, which are organisms that are too small to be seen with the naked eye. Microorganisms include bacteria, viruses, fungi, and protozoa. Microbiology is a multidisciplinary field that involves the study of the structure, function, and interactions of these organisms. It is a branch of biology that deals with the study of microorganisms, which are organisms that are too small to be seen with the naked eye. Microorganisms include bacteria, viruses, fungi, and protozoa. Microbiology is a multidisciplinary field that involves the study of the structure, function, and interactions of these organisms.

1992

**Polio**

FIGURE 1. EFFECTS OF INITIAL DECONTAMINATION ON

THE UNIVERSITY OF CHICAGO

**CONTRIBUTOR'S BIOGRAPHICAL INFORMATION**

PROCESO Y METODOLOGIA: CONSTRUCCION DEL



PERU

Ministerio de Desarrollo e Inclusión Social

Ministerio de Agricultura y Ganadería

Proyecto de Ley de Fomento de la Agricultura y Ganadería

ANEXO N° 1: FICHAS DE REGISTRO DE CONTROL, ENTREGA Y RECEPCIÓN DE ALIMENTOS A LOS USUARIOS DEL PUNTON - MODALIDAD PRODUCTOS - ENTREGA N° 01 Y 02

Nombre: PRIMARIA Grado/Sección: 4º A Código Módulo: 0000166

Horario de Registro: 1

Institución Educativa SAN JOSE DE TABARES

PROVINCIA

N.º 01

DISTRITO

CASTILLA

CENTRO POBLADO: URB. JAMAYONES

DEPARTAMENTO: PIURA

| N° | NOMBRES Y APELLIDOS   | NOMBRES Y APELLIDOS   |            | DNI      | Firma | Firma del Docente | CANTIDAD DE ALIMENTOS EN ENTREGA POR FAMILIA |        |          |             |        |         |        |       |       |       |
|----|-----------------------|-----------------------|------------|----------|-------|-------------------|----------------------------------------------|--------|----------|-------------|--------|---------|--------|-------|-------|-------|
|    |                       | MAESTRO/A             | PROFESOR/A |          |       |                   | LECHE                                        | FRUTAS | VERDURAS | LEGUMINOSAS | GRANOS | ACEITES | AZÚCAR | OTROS | OTROS | OTROS |
| 1  | USQUEZ RAMOS, ENRY    | RAMOS PURDACA JESSICA |            | 2825184  |       |                   | ✓                                            | ✓      | ✓        | ✓           | ✓      | ✓       | ✓      | ✓     | ✓     | ✓     |
| 2  | VALU TALINCA, RAH     | INCA ESTRELLA, RAH    |            | 41596102 |       |                   | ✓                                            | ✓      | ✓        | ✓           | ✓      | ✓       | ✓      | ✓     | ✓     | ✓     |
| 3  | YARLEQUE AMAYA, MARÍA | AMAYA JUREZ, SMIL     |            | 43905274 |       |                   | ✓                                            | ✓      | ✓        | ✓           | ✓      | ✓       | ✓      | ✓     | ✓     | ✓     |
| 4  | ZAPATA RAMOS, ALBERTO | RAMOS ALICIE, ROSARIO |            | 42510038 |       |                   | ✓                                            | ✓      | ✓        | ✓           | ✓      | ✓       | ✓      | ✓     | ✓     | ✓     |
| 5  |                       |                       |            |          |       |                   |                                              |        |          |             |        |         |        |       |       |       |
| 6  |                       |                       |            |          |       |                   |                                              |        |          |             |        |         |        |       |       |       |
| 7  |                       |                       |            |          |       |                   |                                              |        |          |             |        |         |        |       |       |       |
| 8  |                       |                       |            |          |       |                   |                                              |        |          |             |        |         |        |       |       |       |
| 9  |                       |                       |            |          |       |                   |                                              |        |          |             |        |         |        |       |       |       |
| 10 |                       |                       |            |          |       |                   |                                              |        |          |             |        |         |        |       |       |       |

NOMBRES Y APELLIDOS DE LOS INTERVENIENTES

NOMBRES Y APELLIDOS DE LOS INTERVENIENTES

NOMBRES Y APELLIDOS DE LOS INTERVENIENTES

OTROS

FIRMA Y SELLO OFICIAL DE INTERVENIENTES

FIRMA Y SELLO OFICIAL DE INTERVENIENTES

FIRMA Y SELLO OFICIAL DE INTERVENIENTES

FIRMA Y SELLO OFICIAL DE LA





PERU

Ministerio de Educación  
Ministerio de Salud

Ministerio de Justicia  
Ministerio de Transportación y Comunicaciones

Ministerio de Trabajo  
Ministerio de Vivienda, Construcción y Saneamiento

Ministerio de Defensa  
Ministerio de Cultura

ANEXO N° 12: PADRONES O REGISTRO DE CONTROL, ENTREGA Y RECEPCIÓN DE ALIMENTOS A LOS USUARIOS DEL PASADIZO - MODALIDAD PRODUCTOS - ENTREGA N° 10 Y 12.

Institución Educativa: SAN JOSE DE TABOLES

Nivel: PRIMARIA Grado/Sección: 4º Código Modular: 0200566

Horario de Turno: \_\_\_\_\_

DEPARTAMENTO: PIURA

PROVINCIA: PUNTA

DISTRITO: CASTILLA

| N° | NOMBRES Y APELLIDOS           | MEDIOS/PAQUETES/PROVEEDOR        | DNI      | FIRMA | FOLLA<br>ORIGINAL (*) | CONTENIDO DE ALIMENTOS ENTREGADOS POR CADA GRUPO (*) |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |
|----|-------------------------------|----------------------------------|----------|-------|-----------------------|------------------------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|
|    |                               |                                  |          |       |                       | LECHE<br>Líquida<br>1 litro                          | FRUTAS<br>Cajón de<br>10 unidades   | GRANOS<br>Cajón de<br>10 unidades   | GRANOS<br>Cajón de<br>10 unidades   | GRANOS<br>Cajón de<br>10 unidades   | GRANOS<br>Cajón de<br>10 unidades   | GRANOS<br>Cajón de<br>10 unidades   | GRANOS<br>Cajón de<br>10 unidades   | GRANOS<br>Cajón de<br>10 unidades   | GRANOS<br>Cajón de<br>10 unidades   |
| 1  | ALDANA MORA, Valeria Luciana  | Morot y Correo                   | 01509008 |       |                       | <input checked="" type="checkbox"/>                  | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 2  | ALVARADO NAVARRO, Ileana      | Navarro Luján María              | 42386223 |       |                       | <input checked="" type="checkbox"/>                  | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 3  | AMAYA AYALA, Wladimir Benítez | Amaya Castro Yllanes del Socorro | 42386220 |       |                       | <input checked="" type="checkbox"/>                  | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 4  | BACA RUIZICHE, Asier Soler    | Ruiziche Cocaullano Baby         | 45434766 |       |                       | <input checked="" type="checkbox"/>                  | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 5  | HARRINGTON SILVA, Yvonne      | Silva Villegas Ayoob             | 42844123 |       |                       | <input checked="" type="checkbox"/>                  | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 6  | CARMEN GARCIA, Luisa          | García Ramírez Mariana           | 02577754 |       |                       | <input checked="" type="checkbox"/>                  | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 7  | CHAVEZ PRADO, Xenia Valeria   | Prado Monzon Marlene             | 04860755 |       |                       | <input checked="" type="checkbox"/>                  | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 8  | CHAVEZ SAAVEDRA, Esmeralda    | Saavedra Caceres Carmen          | 70855199 |       |                       | <input checked="" type="checkbox"/>                  | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 9  | CONCHA CARMEN, Yvonne Luciana | Concha Jimenez Maria             | 44032487 |       |                       | <input checked="" type="checkbox"/>                  | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 10 | CORCOVA CASTRO, Marilicé      | Castro Viquez Sandra             | 41580507 |       |                       | <input checked="" type="checkbox"/>                  | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |

NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE ENTREGANTE

NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE RECIBIDOR

NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE ENTREGANTE

NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE RECIBIDOR

FIRMA Y SELLO OFICIAL DEL ENTREGANTE

FIRMA Y SELLO OFICIAL DEL RECIBIDOR

FIRMA Y SELLO OFICIAL DEL ENTREGANTE

FIRMA Y SELLO OFICIAL DEL RECIBIDOR



[illegible]



PERU

Ministerio de Educación  
e Innovación Tecnológica

Ministerio de Educación  
e Innovación Tecnológica

Ministerio de Educación  
e Innovación Tecnológica

ANEXO N° 1: PADRON O REGISTRO DE CONTROL ENTREGA Y RECEPCION DE ALUMNOS A LOS USUARIOS DEL PLANOW - MODALIDAD PRODUCTOR - ENTREGA N° 01 V.O.

Instituto Educativo: SAN JOSE DE TABARES

Alcaldía: PRIMARIA

Dirección: 27 B Código Modulo: 0260156

Fecha de Registro: 1

DEPARTAMENTO: PRIMARIA

PROFESOR: INGA

INGA

DISTRITO: CASTILLA

CASTILLA

CENTRO PRODUCTOR: UTA, AMBAYAS

| N° | NOMBRES Y APELLIDOS          | MADRE/PADRE/RESPONSABLE    | DNI          | FIRMA | FOTO | ENTREGA DE ALUMNOS REGISTRADOS POR CADA GRADO |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |
|----|------------------------------|----------------------------|--------------|-------|------|-----------------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|
|    |                              |                            |              |       |      | PRIMARIA                                      |                                     | SEGUNDA                             |                                     | TERCERA                             |                                     | CUARTA                              |                                     | QUINTA                              |                                     |
|    |                              |                            |              |       |      | 1º                                            | 2º                                  | 3º                                  | 4º                                  | 5º                                  | 6º                                  | 7º                                  | 8º                                  | 9º                                  | 10º                                 |
| 1  | MORAN GARCIA, Lissette Verde | GARCIA ANTONIO DOMESTICO   | 44065705     |       |      | <input checked="" type="checkbox"/>           | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 2  | NEGRON GARCES, Maria         | GARCIA CLAY, HOSIA MAIRA   | 4379 0286    |       |      | <input checked="" type="checkbox"/>           | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 3  | NINO GODOYA, Lys Anny        | CARDONA ALBA, MYRIAM LIZ   | 815026116    |       |      | <input checked="" type="checkbox"/>           | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 4  | PLANCHER MOSCO, FINANCE      | MOSCO SARA MILAGROS        | 7837146      |       |      | <input checked="" type="checkbox"/>           | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 5  | PASADIE RAMIREZ, YERMIN      | RAMIREZ ZORBA ROSA         | 4135727      |       |      | <input checked="" type="checkbox"/>           | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 6  | REQUEENA CRISANTO, PASCIA    | CRISANTO E. CIBARRIA LAYDY | 72220655     |       |      | <input checked="" type="checkbox"/>           | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 7  | REYES, LEYVA YOLANDA RIVERA  | LEYVA MAIRA JIMENEZ        | 2865733      |       |      | <input checked="" type="checkbox"/>           | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 8  | RIVAS VERDE, ISABELITA       | VERDE JIMENEZ EUGENIA      | 05 000316508 |       |      | <input checked="" type="checkbox"/>           | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 9  | SALAZAR SEPULVEDA, DENNIS    | BERRAZO VILLALBA BEATRIZ   | 42845164     |       |      | <input checked="" type="checkbox"/>           | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 10 | SALAZAR GARCIA, SARA VILHELA | GARCIA FERRIN DORA         | 4403140      |       |      | <input checked="" type="checkbox"/>           | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |



FIRMA Y SELLO DEPARTAMENTO

FIRMA Y SELLO DEPARTAMENTO

FIRMA Y SELLO DEPARTAMENTO

FIRMA Y SELLO DEPARTAMENTO

FIRMA Y SELLO DEPARTAMENTO

FIRMA Y SELLO DEPARTAMENTO

FIRMA Y SELLO DEPARTAMENTO

FIRMA Y SELLO DEPARTAMENTO

| Nº | NOMBRES Y APELLIDOS            | NOMBRES Y APELLIDOS       |          | FIRMA | FOTOGRAFIA | CAPICUO ES ALUMNO DE LOS CICLOS DE FORMACIÓN |    |    |    |    |    |    |    |    |     | OBSERVACIONES |
|----|--------------------------------|---------------------------|----------|-------|------------|----------------------------------------------|----|----|----|----|----|----|----|----|-----|---------------|
|    |                                | MATERIA/PRUEBA/ASIGNATURA | CPE      |       |            | CICLOS DE FORMACIÓN                          |    |    |    |    |    |    |    |    |     |               |
|    |                                |                           |          |       |            | 1º                                           | 2º | 3º | 4º | 5º | 6º | 7º | 8º | 9º | 10º |               |
| 1  | SALINAS MANUEL LUIS            | Matemática                | 45410260 |       |            | ✓                                            | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓   | ✓             |
| 2  | TEJADA LINDA CAROLIN MARGARITA | Carácter Humano           | 45005776 |       |            | ✓                                            | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓   | ✓             |
| 3  | VEGA GONZALEZ, BRUNO           | GONZALEZ GARCIA BRUNO     | CG802285 |       |            | ✓                                            | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓   | ✓             |
| 4  | VELASQUEZ JULIAN MARIANO       | Julian Velazquez          | 40551029 |       |            | ✓                                            | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓   | ✓             |
| 5  | VILLEGAS YOVERA, MARGARITA     | MARGARITA YOVERA          | 73041512 |       |            | ✓                                            | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓   | ✓             |
| 6  | VARELA RAMIREZ, ARIYEL ARACELY | Ramirez Garcia Ariyel     | 42616950 |       |            | ✓                                            | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓   | ✓             |
| 7  | ZEASARA PEREZ, VIVIANNA        | Perez Sanchez Vivianna    | 41882458 |       |            | ✓                                            | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓   | ✓             |
| 8  |                                |                           |          |       |            |                                              |    |    |    |    |    |    |    |    |     |               |
| 9  |                                |                           |          |       |            |                                              |    |    |    |    |    |    |    |    |     |               |
| 10 |                                |                           |          |       |            |                                              |    |    |    |    |    |    |    |    |     |               |

NOMBRES Y APELLIDOS DE LOS PARTICIPANTES

FIRMA Y NÚMERO OFICIAL DE PARTICIPANTE

NOMBRES Y APELLIDOS DE LOS PARTICIPANTES

FIRMA Y NÚMERO OFICIAL DE PARTICIPANTE

NOMBRES Y APELLIDOS DE LOS PARTICIPANTES

FIRMA Y NÚMERO OFICIAL DE PARTICIPANTE



PERU

Ministerio de Educación  
Inspección Especial

Superintendencia Nacional  
de Inspección Especial

Procuraduría Nacional  
del Patrimonio del Estado

Procuraduría General  
de la Nación

Atento N° 1: PAUBON O REGISTRO DE CONTROL, ENTREGA Y RECEPCIÓN DE ALIMENTOS A LOS JUAJANOS DEL PIAJON - LOCALIDAD PRODUCTORA - ENTREGA N° 01 y 02.

Inspección Especial: SAN JOSE DE TABORES

Local: PRIMARIA Grande/Sección: 4º 5. Sección: Secundaria: 0210384

Reporte de Inspección:

DEPARTAMENTO: AYACUCHO

PROVINCIA: PUNO

MUNICIPIO: CAYTELLA

DISTRITO: CAYTELLA

CENTRO EDUCATIVO: URB. MIRAFLORES

| N° | NOMBRES Y APELLIDOS         | DNI      | FIRMA | FOTOGRAFIA | CANTIDAD DE SUMINISTROS ENTREGADOS POR CADA UNIDAD |                                |         |           |                                |         |           |                                |         |           |
|----|-----------------------------|----------|-------|------------|----------------------------------------------------|--------------------------------|---------|-----------|--------------------------------|---------|-----------|--------------------------------|---------|-----------|
|    |                             |          |       |            | LECCIÓN                                            | REPTICION DE ENTREGA/RECEPCIÓN | ENTREGA | RECEPCIÓN | REPTICION DE ENTREGA/RECEPCIÓN | ENTREGA | RECEPCIÓN | REPTICION DE ENTREGA/RECEPCIÓN | ENTREGA | RECEPCIÓN |
| 1  | ANCAJAMA LAZO, Antonella    | 40973304 |       |            | ✓                                                  | ✓                              | ✓       | ✓         | ✓                              | ✓       | ✓         | ✓                              | ✓       | ✓         |
| 2  | LAZO DE VA, ANA ROSA LORINO | 43031896 |       |            | ✓                                                  | ✓                              | ✓       | ✓         | ✓                              | ✓       | ✓         | ✓                              | ✓       | ✓         |
| 3  | ARCA YLA HERINO, Rinauro    | 5545479  |       |            | ✓                                                  | ✓                              | ✓       | ✓         | ✓                              | ✓       | ✓         | ✓                              | ✓       | ✓         |
| 4  | HERINOQUE SOSA, GARCIB      | 46027052 |       |            | ✓                                                  | ✓                              | ✓       | ✓         | ✓                              | ✓       | ✓         | ✓                              | ✓       | ✓         |
| 5  | CAMPORINDE SIL, MEYRE       | 5545479  |       |            | ✓                                                  | ✓                              | ✓       | ✓         | ✓                              | ✓       | ✓         | ✓                              | ✓       | ✓         |
| 6  | CASTILLO CASTILLO, SINOY    | 5545479  |       |            | ✓                                                  | ✓                              | ✓       | ✓         | ✓                              | ✓       | ✓         | ✓                              | ✓       | ✓         |
| 7  | CHAVEZ SACQUIZELA, AMIN     | 40338382 |       |            | ✓                                                  | ✓                              | ✓       | ✓         | ✓                              | ✓       | ✓         | ✓                              | ✓       | ✓         |
| 8  | CHOCUE, BLANCA MARTINEZ     | 48558012 |       |            | ✓                                                  | ✓                              | ✓       | ✓         | ✓                              | ✓       | ✓         | ✓                              | ✓       | ✓         |
| 9  | CORTES HUAMAN, CARLOS       | 40453042 |       |            | ✓                                                  | ✓                              | ✓       | ✓         | ✓                              | ✓       | ✓         | ✓                              | ✓       | ✓         |
| 10 | CORTES NEYRA, TINA          | 43823705 |       |            | ✓                                                  | ✓                              | ✓       | ✓         | ✓                              | ✓       | ✓         | ✓                              | ✓       | ✓         |
| 11 | DECEDES YAMUNQUE, RAIDER    | 41937308 |       |            | ✓                                                  | ✓                              | ✓       | ✓         | ✓                              | ✓       | ✓         | ✓                              | ✓       | ✓         |

INSPECCIÓN Y RECEPCIÓN DE ALIMENTOS  
ENTREGA N° 01

INSPECCIÓN Y RECEPCIÓN DE ALIMENTOS  
ENTREGA N° 02

INSPECCIÓN Y RECEPCIÓN DE ALIMENTOS  
ENTREGA N° 03

INSPECCIÓN Y RECEPCIÓN DE ALIMENTOS  
ENTREGA N° 04





PERU  
Ministerio de Desarrollo  
e Inclusión Social

Vice ministerio  
de Promoción y Desarrollo

Programa Nacional  
de Alimentación Escolar  
COPEVAL VILLAVIEJA

ANEXO N° 3 PLAN DE MONITOREO DE ENTREGA Y RECEPCIÓN DE ALIMENTOS A LOS USUARIOS DEL PNAE/CV - MODALIDAD PRODUCTOS - ENTREGA V° 01 Y 02

Unidad Educativa SAN JOSE DE TABATE

PROVINCIA: TUMBES

DISTRITO: TUMBES

CANTON: TUMBES

CELEBRACIÓN: 01/01/2016

FECHA DE ELABORACIÓN: 01/01/2016

FECHA DE RECEPCIÓN: 01/01/2016

FECHA DE ENTREGA: 01/01/2016

FECHA DE CANCELACIÓN: 01/01/2016

FECHA DE CANCELACIÓN: 01/01/2016

FECHA DE CANCELACIÓN: 01/01/2016

FECHA DE CANCELACIÓN: 01/01/2016

FECHA DE CANCELACIÓN: 01/01/2016

FECHA DE CANCELACIÓN: 01/01/2016

FECHA DE CANCELACIÓN: 01/01/2016

FECHA DE CANCELACIÓN: 01/01/2016

FECHA DE CANCELACIÓN: 01/01/2016

FECHA DE CANCELACIÓN: 01/01/2016

FECHA DE CANCELACIÓN: 01/01/2016

FECHA DE CANCELACIÓN: 01/01/2016

FECHA DE CANCELACIÓN: 01/01/2016

FECHA DE CANCELACIÓN: 01/01/2016

FECHA DE CANCELACIÓN: 01/01/2016

FECHA DE CANCELACIÓN: 01/01/2016

FECHA DE CANCELACIÓN: 01/01/2016

FECHA DE CANCELACIÓN: 01/01/2016

FECHA DE CANCELACIÓN: 01/01/2016

FECHA DE CANCELACIÓN: 01/01/2016

FECHA DE CANCELACIÓN: 01/01/2016

FECHA DE CANCELACIÓN: 01/01/2016

FECHA DE CANCELACIÓN: 01/01/2016

FECHA DE CANCELACIÓN: 01/01/2016

FECHA DE CANCELACIÓN: 01/01/2016

FECHA DE CANCELACIÓN: 01/01/2016

FECHA DE CANCELACIÓN: 01/01/2016

FECHA DE CANCELACIÓN: 01/01/2016

FECHA DE CANCELACIÓN: 01/01/2016

FECHA DE CANCELACIÓN: 01/01/2016



PERU

Ministerio de Desarrollo e Inclusión Social

Ministerio de Desarrollo e Inclusión Social

Programa Nacional de Alimentación Escolar

Programa Nacional de Alimentación Escolar

Alimento N° 1: PABÓN O AGUSTO DE CONTROL, ENTREGA Y RECEPCIÓN DE ALIMENTOS A LOS USUARIOS DEL PABÓN - MODALIDAD PRODUCTOS - ENTREGA N° 01 Y 02

Entidad Educativa: SAN JOSE DE TABARES

Forma Primaria Grado/Sección: 4º C Código Modular: 0260.66

Fecha de Registro: 01/05/2018

PROVINCIA: AYACUCHO DISTRITO: CASTILLA CENTRO PUEBLO: LMB. AMALLOCHES

| N° | NOMBRES Y APELLIDOS                                  | NOMBRES Y APELLIDOS          | CUI      | Firma | Firma Digital | CONTROL DE ALIMENTOS ENTREGADOS POR CADA USUARIO |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |
|----|------------------------------------------------------|------------------------------|----------|-------|---------------|--------------------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|
|    |                                                      |                              |          |       |               | ACTIVO                                           | PROBABLE                            | CONFIRMADO                          | CONFIRMADO                          | CONFIRMADO                          | CONFIRMADO                          | CONFIRMADO                          | CONFIRMADO                          | CONFIRMADO                          | CONFIRMADO                          |
| 1  | NARVAEZ CRUZ, Teresa                                 | CRUZ MARTINEZ, NANCY         | 41437042 |       |               | <input checked="" type="checkbox"/>              | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 2  | PAZ VALLADARES, Tatiana                              | VALLADARES APARICO, Maria    | 2373143  |       |               | <input checked="" type="checkbox"/>              | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 3  | POUNO CASTILLO, Karolina                             | CASTILLO MAZA, Ana Victoria  | 76518230 |       |               | <input checked="" type="checkbox"/>              | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 4  | RON DOY PAZ, Lucía Zulema                            | PAZ W. RONDA VAS DE, SOCORRO | 2395387  |       |               | <input checked="" type="checkbox"/>              | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 5  | BUENO MEZONES, Luciana                               | MEZONES ARIAS, JEN. ROSA     | 4157654  |       |               | <input checked="" type="checkbox"/>              | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 6  | SANCHEZ VASQUEZ, Danna Karina                        | VASQUEZ MONDRAGON, Karina    | 41500278 |       |               | <input checked="" type="checkbox"/>              | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 7  | SANDOVAL FLORES, Maria                               | FLORES TORRES, Ana Sulema    | 43772488 |       |               | <input checked="" type="checkbox"/>              | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 8  | SANDOVAL OLIVARES, Gabriela                          | OLIVARES MONTANO, GABRIELA   | 40341707 |       |               | <input checked="" type="checkbox"/>              | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 9  | TRIANA ZAPATA, Alejandra                             | ZAPATA BURET, ROSA LIDIA     | 2871079  |       |               | <input checked="" type="checkbox"/>              | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 10 | VALDIVIESO LLONTOP, ANTONIA LLONTOP SALCEDO Florilis |                              | 40359160 |       |               | <input checked="" type="checkbox"/>              | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |

NOMBRES Y APELLIDOS Y CUI DE PARTICIPANTE CAL

NOMBRES Y APELLIDOS Y CUI DE PARTICIPANTE CAL

NOMBRES Y APELLIDOS Y CUI DE PARTICIPANTE CAL

NOMBRES Y APELLIDOS Y CUI DE PARTICIPANTE CAL

FIRMA Y HUELLA DIGITAL DE PARTICIPANTE CAL

FIRMA Y HUELLA DIGITAL DE PARTICIPANTE CAL

FIRMA Y HUELLA DIGITAL DE PARTICIPANTE CAL

FIRMA Y HUELLA DIGITAL DE PARTICIPANTE CAL





PERU

Ministerio de Educación  
e Innovación Tecnológica

Ministerio de Educación e Innovación Tecnológica

Programa Nacional de Alimentación Escolar

ANEXO N° 1. PLANEO O REGISTRO DE CONTROL: ENTREGA Y RECEPCIÓN DE ALIMENTOS A LOS USUARIOS DEL PMAE/CV - MODALIDAD PRODUCTOS - ENTREGA N° 01 Y 02

Institución Educativa: SAN JOSE DE TABARES

Nombre: PRIMARIA

Ciudad/Sección: 4º C Códice Modular: 0100165

Nombre de la Empresa: \_\_\_\_\_

DEPARTAMENTO: AYACUCHO

PROVINCIA: PUNO

MUNICIPIO: PUNO

DISTRITO: PUNO

CANTIDAD: 1

FECHA DE ENTREGA: 01/01/2016

FECHA DE RECEPCIÓN: 01/01/2016

| N° | NOMBRES Y APELLIDOS             | MADRE/PADRE/PROXY            | DNI      | FIRMA | FOTOGRAFIA<br>(1) | CANTIDAD DE ALIMENTOS ENTREGADOS POR CADA USUARIO P.M.A.E. |                           |                                |                            |                            |                                  |                            |                            |                            |                            | TOTAL |
|----|---------------------------------|------------------------------|----------|-------|-------------------|------------------------------------------------------------|---------------------------|--------------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|-------|
|    |                                 |                              |          |       |                   | CANTIDAD DE ALIMENTOS ENTREGADOS                           |                           |                                |                            |                            | CANTIDAD DE ALIMENTOS ENTREGADOS |                            |                            |                            |                            |       |
|    |                                 |                              |          |       |                   | Leche<br>Infancia<br>100g                                  | Arroz<br>Infancia<br>100g | Macarrones<br>Infancia<br>100g | Trufas<br>Infancia<br>100g | Trufas<br>Infancia<br>100g | Trufas<br>Infancia<br>100g       | Trufas<br>Infancia<br>100g | Trufas<br>Infancia<br>100g | Trufas<br>Infancia<br>100g | Trufas<br>Infancia<br>100g |       |
| 1  | WICO LOZADA, Kyara              | LOZADA ELERA, Patricia       | 15794315 |       |                   | ✓                                                          | ✓                         | ✓                              | ✓                          | ✓                          | ✓                                | ✓                          | ✓                          | ✓                          | ✓                          | ✓     |
| 2  | WILCAS NAQUICHE, Zorin Ayma     | NAQUICHE BENTES, Sara        | 45003105 |       |                   | ✓                                                          | ✓                         | ✓                              | ✓                          | ✓                          | ✓                                | ✓                          | ✓                          | ✓                          | ✓                          | ✓     |
| 3  | YACIL A. ROJAS, Lurine Miroslav | ROJAS ROSA, Claudia Teresita | 40810084 |       |                   | ✓                                                          | ✓                         | ✓                              | ✓                          | ✓                          | ✓                                | ✓                          | ✓                          | ✓                          | ✓                          | ✓     |
| 4  | ZAPATA GONZALEZ, Ximena         | CAPTAN V. UELA, Karen Aurora | 47713627 |       |                   | ✓                                                          | ✓                         | ✓                              | ✓                          | ✓                          | ✓                                | ✓                          | ✓                          | ✓                          | ✓                          | ✓     |
| 5  | ZAPATA GUEVARA, Ailiana         | GUEVARA, ANA, Ailiana        | 2861706  |       |                   | ✓                                                          | ✓                         | ✓                              | ✓                          | ✓                          | ✓                                | ✓                          | ✓                          | ✓                          | ✓                          | ✓     |
| 6  | ZEVALA ARTEAGA, Estrella Nidia  | ARTEAGA ROSA, Nidia Estrella | 40090107 |       |                   | ✓                                                          | ✓                         | ✓                              | ✓                          | ✓                          | ✓                                | ✓                          | ✓                          | ✓                          | ✓                          | ✓     |
| 7  |                                 |                              |          |       |                   |                                                            |                           |                                |                            |                            |                                  |                            |                            |                            |                            |       |
| 8  |                                 |                              |          |       |                   |                                                            |                           |                                |                            |                            |                                  |                            |                            |                            |                            |       |
| 9  |                                 |                              |          |       |                   |                                                            |                           |                                |                            |                            |                                  |                            |                            |                            |                            |       |
| 10 |                                 |                              |          |       |                   |                                                            |                           |                                |                            |                            |                                  |                            |                            |                            |                            |       |

|                                             |                                                |                                             |                                                |
|---------------------------------------------|------------------------------------------------|---------------------------------------------|------------------------------------------------|
| NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE ENTREGANTE CAS | NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE RECEPCIONANTE CAS | NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE ENTREGANTE CAS | NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE RECEPCIONANTE CAS |
|                                             |                                                |                                             |                                                |
| FIRMA Y FOTOGRAFÍA DEL ENTREGANTE CAS       | FIRMA Y FOTOGRAFÍA DEL RECEPCIONANTE CAS       | FIRMA Y FOTOGRAFÍA DEL ENTREGANTE CAS       | FIRMA Y FOTOGRAFÍA DEL RECEPCIONANTE CAS       |
|                                             |                                                |                                             |                                                |





PERU

Ministerio de Educación  
Instituto de Investigación y  
Desarrollo Tecnológico

Ministerio de Educación  
Instituto de Investigación y  
Desarrollo Tecnológico

Procuraduría Nacional  
del Patrimonio Público  
Calle Vialarica

ANEXO N° 11: FARMACIO REGISTRO DE CONTROL, ENTREGA Y RECEPCIÓN DE ALARMAS A LOS USUARIOS DEL PIVACV - ANIDADAD PRODUCTOS - ENTREGA N° 01 Y 02

Institución Educativa: SAN JOSE DE TAMBES

Nivel: PRIMARIA Grado/Sección: 4° D Código Modular: 0260306

Horario de Reporte: 8

DEPARTAMENTO: PIURA

PROVINCIA: TUMBES

MUNICIPIO: TUMBES

DISTRITO: TUMBES

CELESTIA: TUMBES

CELESTIA: TUMBES

| N  | NOMBRES Y APELLIDOS            | PARE/MADRE/APODERADO       | DNI      | FIRMA | MULTIMEDIA | EVALUACIÓN DE LA ENTREGA Y RECEPCIÓN DE ALARMAS A LOS USUARIOS DEL PIVACV - ANIDADAD PRODUCTOS - ENTREGA N° 01 Y 02 |           |         |           |         |           |         |           |         |           |
|----|--------------------------------|----------------------------|----------|-------|------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|---------|-----------|---------|-----------|---------|-----------|---------|-----------|
|    |                                |                            |          |       |            | EVALUACIÓN DE LA ENTREGA Y RECEPCIÓN DE ALARMAS A LOS USUARIOS DEL PIVACV - ANIDADAD PRODUCTOS - ENTREGA N° 01 Y 02 |           |         |           |         |           |         |           |         |           |
|    |                                |                            |          |       |            | ENTREGA                                                                                                             | RECEPCIÓN | ENTREGA | RECEPCIÓN | ENTREGA | RECEPCIÓN | ENTREGA | RECEPCIÓN | ENTREGA | RECEPCIÓN |
| 1  | AREVALO INSA, JHON             | INSA VAREQUE, PAUL         | 46271036 |       |            | 100%                                                                                                                | 100%      | 100%    | 100%      | 100%    | 100%      | 100%    | 100%      | 100%    | 100%      |
| 2  | ATTILANO LACHIRA, CAMILA       | LACHIRA NAVARRO, KARA      | 47346131 |       |            | 100%                                                                                                                | 100%      | 100%    | 100%      | 100%    | 100%      | 100%    | 100%      | 100%    | 100%      |
| 3  | AYALA CORNEJO, MARGOT          | CORNEJO ANDRÉS, LINDA      | 45973548 |       |            | 100%                                                                                                                | 100%      | 100%    | 100%      | 100%    | 100%      | 100%    | 100%      | 100%    | 100%      |
| 4  | AYALA VILCHES, GRISEL          | VILCHES PINOY, PERLA       | 16186787 |       |            | 100%                                                                                                                | 100%      | 100%    | 100%      | 100%    | 100%      | 100%    | 100%      | 100%    | 100%      |
| 5  | BEHMEG VILLO, ABRAHAM          | VILLO, JUAN, YSABEL        | 42779838 |       |            | 100%                                                                                                                | 100%      | 100%    | 100%      | 100%    | 100%      | 100%    | 100%      | 100%    | 100%      |
| 6  | BRUNO CALDERE, MIA JHON        | CALDERE REY, LINDA, JHON   | 47481140 |       |            | 100%                                                                                                                | 100%      | 100%    | 100%      | 100%    | 100%      | 100%    | 100%      | 100%    | 100%      |
| 7  | CASTILLO TIRANA, ARIAN         | TIRANA SANDOVAL, MIRIAM    | 41630425 |       |            | 100%                                                                                                                | 100%      | 100%    | 100%      | 100%    | 100%      | 100%    | 100%      | 100%    | 100%      |
| 8  | CHUACERO BRUNO, MIRA           | BRUNO TELLO, JULIA JESSICA | 02812074 |       |            | 100%                                                                                                                | 100%      | 100%    | 100%      | 100%    | 100%      | 100%    | 100%      | 100%    | 100%      |
| 9  | CHUNDA ESCARATE, DELIBRE       | ESCARATE VALDIVIA, LINDA   | 80236657 |       |            | 100%                                                                                                                | 100%      | 100%    | 100%      | 100%    | 100%      | 100%    | 100%      | 100%    | 100%      |
| 10 | CRISPANTO ESPINOZA, NAOMI SONY | ESPINOZA PACHECO, NAOMY    | 02951051 |       |            | 100%                                                                                                                | 100%      | 100%    | 100%      | 100%    | 100%      | 100%    | 100%      | 100%    | 100%      |





PERU

Ministerio de Educación  
e Institución Social

Ministerio de Educación  
e Institución Social

Programa Nacional  
de Alimentación Escolar  
PLAN ALIM

ANEXO N° 1: PADRON O REGISTRO DE CONTROL, ENTREGA Y RECEPCION DE ALIMENTOS A LOS USUARIOS DEL PLAN ALIM - MODALIDAD PRODUCTOR - ENTREGA N° 01

Horario de Registro: 8

Institución Educativa: SAN JOSE DE TABARES

PROV. MOY.

PIURA

DISTRITO

CASTILLA

CENTRO PRODUCTOR

| N° | NOMBRES Y APELLIDOS            | NOMBRES Y APELLIDOS                 |                  | DNI      | FIRMA | FOTOGRAFIA | CONTADOR DE ALIMENTOS ENTREGADOS POR CADA USUARIO |           |                |             |               |            |            |            |          |            | TOTAL      |           |
|----|--------------------------------|-------------------------------------|------------------|----------|-------|------------|---------------------------------------------------|-----------|----------------|-------------|---------------|------------|------------|------------|----------|------------|------------|-----------|
|    |                                | Nombre/Primer Apellido              | Segundo Apellido |          |       |            | Arroz (kg)                                        | Maíz (kg) | Legumbres (kg) | Frutas (kg) | Verduras (kg) | Leche (kg) | Huevo (kg) | Grasa (kg) | Sal (kg) | Grain (kg) | Arroz (kg) | Maíz (kg) |
| 1  | ORIGIO, LES ESPINOZA, Renata   | ESPINOZA, AMAYA, Cynthia F. Oria B. |                  | 44506412 |       |            |                                                   |           |                |             |               |            |            |            |          |            |            |           |
| 2  | ESPINOZA, BERNILY KIRA         | BERNILY ESPINOZA, Celia Adria       |                  | 29851970 |       |            |                                                   |           |                |             |               |            |            |            |          |            |            |           |
| 3  | FLORES, CASTRO, ARIEZA ARIANA  | CASTRO SULLON, ARIANA VIVIANA       |                  | 42739284 |       |            |                                                   |           |                |             |               |            |            |            |          |            |            |           |
| 4  | FLORES, FACUNDO, Angela Alicia | FACUNDO, PENA, Betty del Carmen     |                  | 42565090 |       |            |                                                   |           |                |             |               |            |            |            |          |            |            |           |
| 5  | GOMEZ, LEGAÑO, Nilda José      | LEGAÑO, ZAPATA, Mariu Margarita     |                  | 45631068 |       |            |                                                   |           |                |             |               |            |            |            |          |            |            |           |
| 6  | GUERRERO, ALVARADO, Brian      | ALVARADO, W. RIVDA, YANIS           |                  | 45041012 |       |            |                                                   |           |                |             |               |            |            |            |          |            |            |           |
| 7  | HUAMAN, MENDOZA, Maira         | MENDOZA, OFELIA, LILIANA            |                  | 28239993 |       |            |                                                   |           |                |             |               |            |            |            |          |            |            |           |
| 8  | MACHICUAY, ELIANA, Camila      | ELIANA ISQUIZA, JENNIFER, TEREZA    |                  | 45614721 |       |            |                                                   |           |                |             |               |            |            |            |          |            |            |           |
| 9  | MEZA, MENDOZA, NERUUTY, NEOMI  | MENDOZA, NOLE, MEY                  |                  | 35012597 |       |            |                                                   |           |                |             |               |            |            |            |          |            |            |           |
| 10 | MONTERO, POZO, Maira, JESSY    |                                     |                  |          |       |            |                                                   |           |                |             |               |            |            |            |          |            |            |           |

NOMBRES Y APELLIDOS DE QUIEN ENTREGA:

NOMBRES Y APELLIDOS DE QUIEN RECIBE:

FIRMA Y SELLO OFICIAL DE QUIEN RECIBE:

FIRMA Y SELLO OFICIAL DE QUIEN ENTREGA:





SECRETARÍA DE EDUCACIÓN Y ALFABETIZACIÓN

Ministerio de Desarrollo e Inclusión Social

Secretaría de Educación y Alfabetización

Secretaría de Educación y Alfabetización

Secretaría de Educación y Alfabetización

ANEXO N° 1: PADRÓN DE REGISTRO DE CONTROL: ENTREGA Y RECEPCIÓN DE ALIMENTOS A LOS USUARIOS DEL PROYECTO - MODALIDAD PRODUCTOS - ENTREGA N° 10 Y 12

SECRETARÍA DE EDUCACIÓN Y ALFABETIZACIÓN

SECRETARÍA DE EDUCACIÓN Y ALFABETIZACIÓN

SECRETARÍA DE EDUCACIÓN Y ALFABETIZACIÓN

SECRETARÍA DE EDUCACIÓN Y ALFABETIZACIÓN

SECRETARÍA DE EDUCACIÓN Y ALFABETIZACIÓN

SECRETARÍA DE EDUCACIÓN Y ALFABETIZACIÓN

SECRETARÍA DE EDUCACIÓN Y ALFABETIZACIÓN

SECRETARÍA DE EDUCACIÓN Y ALFABETIZACIÓN

SECRETARÍA DE EDUCACIÓN Y ALFABETIZACIÓN

SECRETARÍA DE EDUCACIÓN Y ALFABETIZACIÓN

SECRETARÍA DE EDUCACIÓN Y ALFABETIZACIÓN

SECRETARÍA DE EDUCACIÓN Y ALFABETIZACIÓN

SECRETARÍA DE EDUCACIÓN Y ALFABETIZACIÓN

SECRETARÍA DE EDUCACIÓN Y ALFABETIZACIÓN

SECRETARÍA DE EDUCACIÓN Y ALFABETIZACIÓN

SECRETARÍA DE EDUCACIÓN Y ALFABETIZACIÓN

SECRETARÍA DE EDUCACIÓN Y ALFABETIZACIÓN

SECRETARÍA DE EDUCACIÓN Y ALFABETIZACIÓN

SECRETARÍA DE EDUCACIÓN Y ALFABETIZACIÓN

SECRETARÍA DE EDUCACIÓN Y ALFABETIZACIÓN

SECRETARÍA DE EDUCACIÓN Y ALFABETIZACIÓN

SECRETARÍA DE EDUCACIÓN Y ALFABETIZACIÓN

SECRETARÍA DE EDUCACIÓN Y ALFABETIZACIÓN

SECRETARÍA DE EDUCACIÓN Y ALFABETIZACIÓN

SECRETARÍA DE EDUCACIÓN Y ALFABETIZACIÓN

SECRETARÍA DE EDUCACIÓN Y ALFABETIZACIÓN

SECRETARÍA DE EDUCACIÓN Y ALFABETIZACIÓN

SECRETARÍA DE EDUCACIÓN Y ALFABETIZACIÓN

SECRETARÍA DE EDUCACIÓN Y ALFABETIZACIÓN

SECRETARÍA DE EDUCACIÓN Y ALFABETIZACIÓN

SECRETARÍA DE EDUCACIÓN Y ALFABETIZACIÓN

SECRETARÍA DE EDUCACIÓN Y ALFABETIZACIÓN

SECRETARÍA DE EDUCACIÓN Y ALFABETIZACIÓN

SECRETARÍA DE EDUCACIÓN Y ALFABETIZACIÓN

SECRETARÍA DE EDUCACIÓN Y ALFABETIZACIÓN

SECRETARÍA DE EDUCACIÓN Y ALFABETIZACIÓN

SECRETARÍA DE EDUCACIÓN Y ALFABETIZACIÓN



ANÁLISIS Y DISEÑO DE CONTROL EN LA ENTREGA Y RECEPCIÓN DE ALIMENTOS A LOS USUARIOS DE PLANTAS DE TRATAMIENTO DE AGUAS

**rethelion 100ml/3.5oz of 70% alcohol**

### **Abstract: PRELIMINARY**

Grinding/Spindle Air D

C66100 Molecular: C7501 05

Morales da Rocha

CONFIDENTIAL: JUNE

**PHOTONICS: PAPER**

## References

CASTILLA

CONTROL (POLYADIC): LUB. ANTIFRUIT CORRE

11

[illegible]

**Horario de Reparto:**

**CONTACT INFORMATION**

[illegible]



Ministerio de Educación

Ministerio de Educación

Ministerio de Educación

Ministerio de Educación

ANEXO N° 11 PADRON D RECEPTO DE CREDITO ENTREGA Y RECEPCION DE ALIMENTOS A LOS USUARIOS DEL PLANCW - MODALIDAD PRODUCTOS ENTREGA N° 01 Y 02

INSTITUCION EDUCATIVA SAN JOSE DE TABARES

PROVINCIA: PIURA

DISTRITO: CAYILLA

CENTRO EDUCATIVO: URB. MIRAFLORES

FECHA: 01/04/2014

Grupos/Sección: 1A A Códigos Productivos: 0250166

Horario de Entrega: 8:00 a 10:00

| N° | NOMBRES Y APELLIDOS DE LA USUARIA O USUARIO | NOMBRES Y APELLIDOS       |        | Firma                                                                               | Firma Digital (*) | Cantidades de alimentos entregados por cada usuario (*) |                                                    |                                     |                                     |                                                  |                                        |                                         |                                        |                                         |                                        |
|----|---------------------------------------------|---------------------------|--------|-------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|---------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|--------------------------------------------------|----------------------------------------|-----------------------------------------|----------------------------------------|-----------------------------------------|----------------------------------------|
|    |                                             | MADRE/PADRE/RESPONSABLE   | DNI    |                                                                                     |                   | Lactancia exclusiva (leche materna o leche en polvo)    | Complemento alimenticio (leche y/o leche en polvo) | Cereales (arroz y/o trigo)          | Cereales (maíz y/o trigo)           | Alimentos balanceados (leche y/o leche en polvo) | Alimentos balanceados (maíz y/o trigo) | Alimentos balanceados (arroz y/o trigo) | Alimentos balanceados (maíz y/o trigo) | Alimentos balanceados (arroz y/o trigo) | Alimentos balanceados (maíz y/o trigo) |
|    |                                             |                           |        |                                                                                     |                   |                                                         |                                                    |                                     |                                     |                                                  |                                        |                                         |                                        |                                         |                                        |
| 1  | RODRIGO AYALA CORTES                        | AYALA RUIZ, LUIS MARIA    | 487236 |  |                   | <input checked="" type="checkbox"/>                     | <input checked="" type="checkbox"/>                | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/>              | <input checked="" type="checkbox"/>    | <input checked="" type="checkbox"/>     | <input checked="" type="checkbox"/>    | <input checked="" type="checkbox"/>     | <input checked="" type="checkbox"/>    |
| 2  | ESPINOZA VILLASALBA ERI                     | VILLASALBA DOLORES SOLARI | 418148 |   |                   | <input checked="" type="checkbox"/>                     | <input checked="" type="checkbox"/>                | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/>              | <input checked="" type="checkbox"/>    | <input checked="" type="checkbox"/>     | <input checked="" type="checkbox"/>    | <input checked="" type="checkbox"/>     | <input checked="" type="checkbox"/>    |
| 3  | FLORIAN AYALA VASQUEZ                       | AYALA CONDOMA PATRICIA    | 480116 |   |                   | <input checked="" type="checkbox"/>                     | <input checked="" type="checkbox"/>                | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/>              | <input checked="" type="checkbox"/>    | <input checked="" type="checkbox"/>     | <input checked="" type="checkbox"/>    | <input checked="" type="checkbox"/>     | <input checked="" type="checkbox"/>    |
| 4  | GARCIA AYALA DORA                           | AYALA GARCIA MARIELLA     | 038813 |   |                   | <input checked="" type="checkbox"/>                     | <input checked="" type="checkbox"/>                | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/>              | <input checked="" type="checkbox"/>    | <input checked="" type="checkbox"/>     | <input checked="" type="checkbox"/>    | <input checked="" type="checkbox"/>     | <input checked="" type="checkbox"/>    |
| 5  | GUERRERO TORRES MARIA                       | TORRES ROSALES YOLANDA    | 428048 |   |                   | <input checked="" type="checkbox"/>                     | <input checked="" type="checkbox"/>                | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/>              | <input checked="" type="checkbox"/>    | <input checked="" type="checkbox"/>     | <input checked="" type="checkbox"/>    | <input checked="" type="checkbox"/>     | <input checked="" type="checkbox"/>    |
| 6  | GUERRERO PEREZ LAS BARRAS                   | PEREZ LAS BARRAS AGNES    | 100117 |   |                   | <input checked="" type="checkbox"/>                     | <input checked="" type="checkbox"/>                | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/>              | <input checked="" type="checkbox"/>    | <input checked="" type="checkbox"/>     | <input checked="" type="checkbox"/>    | <input checked="" type="checkbox"/>     | <input checked="" type="checkbox"/>    |
| 7  | GILLO BARRALCAYE LA ANTONIA                 | BARRETO DE LA CRUZ        | 441417 |   |                   | <input checked="" type="checkbox"/>                     | <input checked="" type="checkbox"/>                | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/>              | <input checked="" type="checkbox"/>    | <input checked="" type="checkbox"/>     | <input checked="" type="checkbox"/>    | <input checked="" type="checkbox"/>     | <input checked="" type="checkbox"/>    |
| 8  | HERNANDEZ CASTRO MARIA                      | CASTRO VASQUEZ CARMONA    | 463508 |   |                   | <input checked="" type="checkbox"/>                     | <input checked="" type="checkbox"/>                | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/>              | <input checked="" type="checkbox"/>    | <input checked="" type="checkbox"/>     | <input checked="" type="checkbox"/>    | <input checked="" type="checkbox"/>     | <input checked="" type="checkbox"/>    |
| 9  | LALLOU GARCIA YERRA ANIBAL                  | GARCIA APARECER YOLANDA   | 773814 |   |                   | <input checked="" type="checkbox"/>                     | <input checked="" type="checkbox"/>                | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/>              | <input checked="" type="checkbox"/>    | <input checked="" type="checkbox"/>     | <input checked="" type="checkbox"/>    | <input checked="" type="checkbox"/>     | <input checked="" type="checkbox"/>    |
| 10 | LOPEZ EVANGELINA NERY                       | PERALTA LACORRA MARIA     | 444810 |   |                   | <input checked="" type="checkbox"/>                     | <input checked="" type="checkbox"/>                | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/>              | <input checked="" type="checkbox"/>    | <input checked="" type="checkbox"/>     | <input checked="" type="checkbox"/>    | <input checked="" type="checkbox"/>     | <input checked="" type="checkbox"/>    |
|    |                                             |                           |        |                                                                                     |                   |                                                         |                                                    |                                     |                                     |                                                  |                                        |                                         |                                        |                                         |                                        |
|    |                                             |                           |        |                                                                                     |                   |                                                         |                                                    |                                     |                                     |                                                  |                                        |                                         |                                        |                                         |                                        |
|    |                                             |                           |        |                                                                                     |                   |                                                         |                                                    |                                     |                                     |                                                  |                                        |                                         |                                        |                                         |                                        |
|    |                                             |                           |        |                                                                                     |                   |                                                         |                                                    |                                     |                                     |                                                  |                                        |                                         |                                        |                                         |                                        |
|    |                                             |                           |        |                                                                                     |                   |                                                         |                                                    |                                     |                                     |                                                  |                                        |                                         |                                        |                                         |                                        |
|    |                                             |                           |        |                                                                                     |                   |                                                         |                                                    |                                     |                                     |                                                  |                                        |                                         |                                        |                                         |                                        |
|    |                                             |                           |        |                                                                                     |                   |                                                         |                                                    |                                     |                                     |                                                  |                                        |                                         |                                        |                                         |                                        |
|    |                                             |                           |        |                                                                                     |                   |                                                         |                                                    |                                     |                                     |                                                  |                                        |                                         |                                        |                                         |                                        |
|    |                                             |                           |        |                                                                                     |                   |                                                         |                                                    |                                     |                                     |                                                  |                                        |                                         |                                        |                                         |                                        |
|    |                                             |                           |        |                                                                                     |                   |                                                         |                                                    |                                     |                                     |                                                  |                                        |                                         |                                        |                                         |                                        |
|    |                                             |                           |        |                                                                                     |                   |                                                         |                                                    |                                     |                                     |                                                  |                                        |                                         |                                        |                                         |                                        |
|    |                                             |                           |        |                                                                                     |                   |                                                         |                                                    |                                     |                                     |                                                  |                                        |                                         |                                        |                                         |                                        |
|    |                                             |                           |        |                                                                                     |                   |                                                         |                                                    |                                     |                                     |                                                  |                                        |                                         |                                        |                                         |                                        |
|    |                                             |                           |        |                                                                                     |                   |                                                         |                                                    |                                     |                                     |                                                  |                                        |                                         |                                        |                                         |                                        |
|    |                                             |                           |        |                                                                                     |                   |                                                         |                                                    |                                     |                                     |                                                  |                                        |                                         |                                        |                                         |                                        |
|    |                                             |                           |        |                                                                                     |                   |                                                         |                                                    |                                     |                                     |                                                  |                                        |                                         |                                        |                                         |                                        |
|    |                                             |                           |        |                                                                                     |                   |                                                         |                                                    |                                     |                                     |                                                  |                                        |                                         |                                        |                                         |                                        |
|    |                                             |                           |        |                                                                                     |                   |                                                         |                                                    |                                     |                                     |                                                  |                                        |                                         |                                        |                                         |                                        |
|    |                                             |                           |        |                                                                                     |                   |                                                         |                                                    |                                     |                                     |                                                  |                                        |                                         |                                        |                                         |                                        |
|    |                                             |                           |        |                                                                                     |                   |                                                         |                                                    |                                     |                                     |                                                  |                                        |                                         |                                        |                                         |                                        |
|    |                                             |                           |        |                                                                                     |                   |                                                         |                                                    |                                     |                                     |                                                  |                                        |                                         |                                        |                                         |                                        |
|    |                                             |                           |        |                                                                                     |                   |                                                         |                                                    |                                     |                                     |                                                  |                                        |                                         |                                        |                                         |                                        |
|    |                                             |                           |        |                                                                                     |                   |                                                         |                                                    |                                     |                                     |                                                  |                                        |                                         |                                        |                                         |                                        |
|    |                                             |                           |        |                                                                                     |                   |                                                         |                                                    |                                     |                                     |                                                  |                                        |                                         |                                        |                                         |                                        |
|    |                                             |                           |        |                                                                                     |                   |                                                         |                                                    |                                     |                                     |                                                  |                                        |                                         |                                        |                                         |                                        |
|    |                                             |                           |        |                                                                                     |                   |                                                         |                                                    |                                     |                                     |                                                  |                                        |                                         |                                        |                                         |                                        |
|    |                                             |                           |        |                                                                                     |                   |                                                         |                                                    |                                     |                                     |                                                  |                                        |                                         |                                        |                                         |                                        |
|    |                                             |                           |        |                                                                                     |                   |                                                         |                                                    |                                     |                                     |                                                  |                                        |                                         |                                        |                                         |                                        |
|    |                                             |                           |        |                                                                                     |                   |                                                         |                                                    |                                     |                                     |                                                  |                                        |                                         |                                        |                                         |                                        |
|    |                                             |                           |        |                                                                                     |                   |                                                         |                                                    |                                     |                                     |                                                  |                                        |                                         |                                        |                                         |                                        |
|    |                                             |                           |        |                                                                                     |                   |                                                         |                                                    |                                     |                                     |                                                  |                                        |                                         |                                        |                                         |                                        |
|    |                                             |                           |        |                                                                                     |                   |                                                         |                                                    |                                     |                                     |                                                  |                                        |                                         |                                        |                                         |                                        |
|    |                                             |                           |        |                                                                                     |                   |                                                         |                                                    |                                     |                                     |                                                  |                                        |                                         |                                        |                                         |                                        |
|    |                                             |                           |        |                                                                                     |                   |                                                         |                                                    |                                     |                                     |                                                  |                                        |                                         |                                        |                                         |                                        |
|    |                                             |                           |        |                                                                                     |                   |                                                         |                                                    |                                     |                                     |                                                  |                                        |                                         |                                        |                                         |                                        |
|    |                                             |                           |        |                                                                                     |                   |                                                         |                                                    |                                     |                                     |                                                  |                                        |                                         |                                        |                                         |                                        |
|    |                                             |                           |        |                                                                                     |                   |                                                         |                                                    |                                     |                                     |                                                  |                                        |                                         |                                        |                                         |                                        |
|    |                                             |                           |        |                                                                                     |                   |                                                         |                                                    |                                     |                                     |                                                  |                                        |                                         |                                        |                                         |                                        |
|    |                                             |                           |        |                                                                                     |                   |                                                         |                                                    |                                     |                                     |                                                  |                                        |                                         |                                        |                                         |                                        |
|    |                                             |                           |        |                                                                                     |                   |                                                         |                                                    |                                     |                                     |                                                  |                                        |                                         |                                        |                                         |                                        |
|    |                                             |                           |        |                                                                                     |                   |                                                         |                                                    |                                     |                                     |                                                  |                                        |                                         |                                        |                                         |                                        |
|    |                                             |                           |        |                                                                                     |                   |                                                         |                                                    |                                     |                                     |                                                  |                                        |                                         |                                        |                                         |                                        |
|    |                                             |                           |        |                                                                                     |                   |                                                         |                                                    |                                     |                                     |                                                  |                                        |                                         |                                        |                                         |                                        |
|    |                                             |                           |        |                                                                                     |                   |                                                         |                                                    |                                     |                                     |                                                  |                                        |                                         |                                        |                                         |                                        |
|    |                                             |                           |        |                                                                                     |                   |                                                         |                                                    |                                     |                                     |                                                  |                                        |                                         |                                        |                                         |                                        |
|    |                                             |                           |        |                                                                                     |                   |                                                         |                                                    |                                     |                                     |                                                  |                                        |                                         |                                        |                                         |                                        |
|    |                                             |                           |        |                                                                                     |                   |                                                         |                                                    |                                     |                                     |                                                  |                                        |                                         |                                        |                                         |                                        |
|    |                                             |                           |        |                                                                                     |                   |                                                         |                                                    |                                     |                                     |                                                  |                                        |                                         |                                        |                                         |                                        |
|    |                                             |                           |        |                                                                                     |                   |                                                         |                                                    |                                     |                                     |                                                  |                                        |                                         |                                        |                                         |                                        |
|    |                                             |                           |        |                                                                                     |                   |                                                         |                                                    |                                     |                                     |                                                  |                                        |                                         |                                        |                                         |                                        |
|    |                                             |                           |        |                                                                                     |                   |                                                         |                                                    |                                     |                                     |                                                  |                                        |                                         |                                        |                                         |                                        |
|    |                                             |                           |        |                                                                                     |                   |                                                         |                                                    |                                     |                                     |                                                  |                                        |                                         |                                        |                                         |                                        |
|    |                                             |                           |        |                                                                                     |                   |                                                         |                                                    |                                     |                                     |                                                  |                                        |                                         |                                        |                                         |                                        |
|    |                                             |                           |        |                                                                                     |                   |                                                         |                                                    |                                     |                                     |                                                  |                                        |                                         |                                        |                                         |                                        |
|    |                                             |                           |        |                                                                                     |                   |                                                         |                                                    |                                     |                                     |                                                  |                                        |                                         |                                        |                                         |                                        |
|    |                                             |                           |        |                                                                                     |                   |                                                         |                                                    |                                     |                                     |                                                  |                                        |                                         |                                        |                                         |                                        |
|    |                                             |                           |        |                                                                                     |                   |                                                         |                                                    |                                     |                                     |                                                  |                                        |                                         |                                        |                                         |                                        |
|    |                                             |                           |        |                                                                                     |                   |                                                         |                                                    |                                     |                                     |                                                  |                                        |                                         |                                        |                                         |                                        |
|    |                                             |                           |        |                                                                                     |                   |                                                         |                                                    |                                     |                                     |                                                  |                                        |                                         |                                        |                                         |                                        |
|    |                                             |                           |        |                                                                                     |                   |                                                         |                                                    |                                     |                                     |                                                  |                                        |                                         |                                        |                                         |                                        |
|    |                                             |                           |        |                                                                                     |                   |                                                         |                                                    |                                     |                                     |                                                  |                                        |                                         |                                        |                                         |                                        |
|    |                                             |                           |        |                                                                                     |                   |                                                         |                                                    |                                     |                                     |                                                  |                                        |                                         |                                        |                                         |                                        |
|    |                                             |                           |        |                                                                                     |                   |                                                         |                                                    |                                     |                                     |                                                  |                                        |                                         |                                        |                                         |                                        |
|    |                                             |                           |        |                                                                                     |                   |                                                         |                                                    |                                     |                                     |                                                  |                                        |                                         |                                        |                                         |                                        |
|    |                                             |                           |        |                                                                                     |                   |                                                         |                                                    |                                     |                                     |                                                  |                                        |                                         |                                        |                                         |                                        |
|    |                                             |                           |        |                                                                                     |                   |                                                         |                                                    |                                     |                                     |                                                  |                                        |                                         |                                        |                                         |                                        |
|    |                                             |                           |        |                                                                                     |                   |                                                         |                                                    |                                     |                                     |                                                  |                                        |                                         |                                        |                                         |                                        |
|    |                                             |                           |        |                                                                                     |                   |                                                         |                                                    |                                     |                                     |                                                  |                                        |                                         |                                        |                                         |                                        |
|    |                                             |                           |        |                                                                                     |                   |                                                         |                                                    |                                     |                                     |                                                  |                                        |                                         |                                        |                                         |                                        |
|    |                                             |                           |        |                                                                                     |                   |                                                         |                                                    |                                     |                                     |                                                  |                                        |                                         |                                        |                                         |                                        |
|    |                                             |                           |        |                                                                                     |                   |                                                         |                                                    |                                     |                                     |                                                  |                                        |                                         |                                        |                                         |                                        |
|    |                                             |                           |        |                                                                                     |                   |                                                         |                                                    |                                     |                                     |                                                  |                                        |                                         |                                        |                                         |                                        |
|    |                                             |                           |        |                                                                                     |                   |                                                         |                                                    |                                     |                                     |                                                  |                                        |                                         |                                        |                                         |                                        |
|    |                                             |                           |        |                                                                                     |                   |                                                         |                                                    |                                     |                                     |                                                  |                                        |                                         |                                        |                                         |                                        |
|    |                                             |                           |        |                                                                                     |                   |                                                         |                                                    |                                     |                                     |                                                  |                                        |                                         |                                        |                                         |                                        |
|    |                                             |                           |        |                                                                                     |                   |                                                         |                                                    |                                     |                                     |                                                  |                                        |                                         |                                        |                                         |                                        |
|    |                                             |                           |        |                                                                                     |                   |                                                         |                                                    |                                     |                                     |                                                  |                                        |                                         |                                        |                                         |                                        |
|    |                                             |                           |        |                                                                                     |                   |                                                         |                                                    |                                     |                                     |                                                  |                                        |                                         |                                        |                                         |                                        |
|    |                                             |                           |        |                                                                                     |                   |                                                         |                                                    |                                     |                                     |                                                  |                                        |                                         |                                        |                                         |                                        |
|    |                                             |                           |        |                                                                                     |                   |                                                         |                                                    |                                     |                                     |                                                  |                                        |                                         |                                        |                                         |                                        |
|    |                                             |                           |        |                                                                                     |                   |                                                         |                                                    |                                     |                                     |                                                  |                                        |                                         |                                        |                                         |                                        |
|    |                                             |                           |        |                                                                                     |                   |                                                         |                                                    |                                     |                                     |                                                  |                                        |                                         |                                        |                                         |                                        |
|    |                                             |                           |        |                                                                                     |                   |                                                         |                                                    |                                     |                                     |                                                  |                                        |                                         |                                        |                                         |                                        |
|    |                                             |                           |        |                                                                                     |                   |                                                         |                                                    |                                     |                                     |                                                  |                                        |                                         |                                        |                                         |                                        |
|    |                                             |                           |        |                                                                                     |                   |                                                         |                                                    |                                     |                                     |                                                  |                                        |                                         |                                        |                                         |                                        |
|    |                                             |                           |        |                                                                                     |                   |                                                         |                                                    |                                     |                                     |                                                  |                                        |                                         |                                        |                                         |                                        |
|    |                                             |                           |        |                                                                                     |                   |                                                         |                                                    |                                     |                                     |                                                  |                                        |                                         |                                        |                                         |                                        |
|    |                                             |                           |        |                                                                                     |                   |                                                         |                                                    |                                     |                                     |                                                  |                                        |                                         |                                        |                                         |                                        |
|    |                                             |                           |        |                                                                                     |                   |                                                         |                                                    |                                     |                                     |                                                  |                                        |                                         |                                        |                                         |                                        |
|    |                                             |                           |        |                                                                                     |                   |                                                         |                                                    |                                     |                                     |                                                  |                                        |                                         |                                        |                                         |                                        |
|    |                                             |                           |        |                                                                                     |                   |                                                         |                                                    |                                     |                                     |                                                  |                                        |                                         |                                        |                                         |                                        |
|    |                                             |                           |        |                                                                                     |                   |                                                         |                                                    |                                     |                                     |                                                  |                                        |                                         |                                        |                                         |                                        |
|    |                                             |                           |        |                                                                                     |                   |                                                         |                                                    |                                     |                                     |                                                  |                                        |                                         |                                        |                                         |                                        |
|    |                                             |                           |        |                                                                                     |                   |                                                         |                                                    |                                     |                                     |                                                  |                                        |                                         |                                        |                                         |                                        |
|    |                                             |                           |        |                                                                                     |                   |                                                         |                                                    |                                     |                                     |                                                  |                                        |                                         |                                        |                                         |                                        |
|    |                                             |                           |        |                                                                                     |                   |                                                         |                                                    |                                     |                                     |                                                  |                                        |                                         |                                        |                                         |                                        |
|    |                                             |                           |        |                                                                                     |                   |                                                         |                                                    |                                     |                                     |                                                  |                                        |                                         |                                        |                                         |                                        |
|    |                                             |                           |        |                                                                                     |                   |                                                         |                                                    |                                     |                                     |                                                  |                                        |                                         |                                        |                                         |                                        |
|    |                                             |                           |        |                                                                                     |                   |                                                         |                                                    |                                     |                                     |                                                  |                                        |                                         |                                        |                                         |                                        |
|    |                                             |                           |        |                                                                                     |                   |                                                         |                                                    |                                     |                                     |                                                  |                                        |                                         |                                        |                                         |                                        |
|    |                                             |                           |        |                                                                                     |                   |                                                         |                                                    |                                     |                                     |                                                  |                                        |                                         |                                        |                                         |                                        |
|    |                                             |                           |        |                                                                                     |                   |                                                         |                                                    |                                     |                                     |                                                  |                                        |                                         |                                        |                                         |                                        |
|    |                                             |                           |        |                                                                                     |                   |                                                         |                                                    |                                     |                                     |                                                  |                                        |                                         |                                        |                                         |                                        |
|    |                                             |                           |        |                                                                                     |                   |                                                         |                                                    |                                     |                                     |                                                  |                                        |                                         |                                        |                                         |                                        |
|    |                                             |                           |        |                                                                                     |                   |                                                         |                                                    |                                     |                                     |                                                  |                                        |                                         |                                        |                                         |                                        |
|    |                                             |                           |        |                                                                                     |                   |                                                         |                                                    |                                     |                                     |                                                  |                                        |                                         |                                        |                                         |                                        |
|    |                                             |                           |        |                                                                                     |                   |                                                         |                                                    |                                     |                                     |                                                  |                                        |                                         |                                        |                                         |                                        |
|    |                                             |                           |        |                                                                                     |                   |                                                         |                                                    |                                     |                                     |                                                  |                                        |                                         |                                        |                                         |                                        |
|    |                                             |                           |        |                                                                                     |                   |                                                         |                                                    |                                     |                                     |                                                  |                                        |                                         |                                        |                                         |                                        |
|    |                                             |                           |        |                                                                                     |                   |                                                         |                                                    |                                     |                                     |                                                  |                                        |                                         |                                        |                                         |                                        |
|    |                                             |                           |        |                                                                                     |                   |                                                         |                                                    |                                     |                                     |                                                  |                                        |                                         |                                        |                                         |                                        |
|    |                                             |                           |        |                                                                                     |                   |                                                         |                                                    |                                     |                                     |                                                  |                                        |                                         |                                        |                                         |                                        |
|    |                                             |                           |        |                                                                                     |                   |                                                         |                                                    |                                     |                                     |                                                  |                                        |                                         |                                        |                                         |                                        |
|    |                                             |                           |        |                                                                                     |                   |                                                         |                                                    |                                     |                                     |                                                  |                                        |                                         |                                        |                                         |                                        |
|    |                                             |                           |        |                                                                                     |                   |                                                         |                                                    |                                     |                                     |                                                  |                                        |                                         |                                        |                                         |                                        |
|    |                                             |                           |        |                                                                                     |                   |                                                         |                                                    |                                     |                                     |                                                  |                                        |                                         |                                        |                                         |                                        |
|    |                                             |                           |        |                                                                                     |                   |                                                         |                                                    |                                     |                                     |                                                  |                                        |                                         |                                        |                                         |                                        |
|    |                                             |                           |        |                                                                                     |                   |                                                         |                                                    |                                     |                                     |                                                  |                                        |                                         |                                        |                                         |                                        |
|    |                                             |                           |        |                                                                                     |                   |                                                         |                                                    |                                     |                                     |                                                  |                                        |                                         |                                        |                                         |                                        |
|    |                                             |                           |        |                                                                                     |                   |                                                         |                                                    |                                     |                                     |                                                  |                                        |                                         |                                        |                                         |                                        |
|    |                                             |                           |        |                                                                                     |                   |                                                         |                                                    |                                     |                                     |                                                  |                                        |                                         |                                        |                                         |                                        |
|    |                                             |                           |        |                                                                                     |                   |                                                         |                                                    |                                     |                                     |                                                  |                                        |                                         |                                        |                                         |                                        |
|    |                                             |                           |        |                                                                                     |                   |                                                         |                                                    |                                     |                                     |                                                  |                                        |                                         |                                        |                                         |                                        |
|    |                                             |                           |        |                                                                                     |                   |                                                         |                                                    |                                     |                                     |                                                  |                                        |                                         |                                        |                                         |                                        |
|    |                                             |                           |        |                                                                                     |                   |                                                         |                                                    |                                     |                                     |                                                  |                                        |                                         |                                        |                                         |                                        |
|    |                                             |                           |        |                                                                                     |                   |                                                         |                                                    |                                     |                                     |                                                  |                                        |                                         |                                        |                                         |                                        |
|    |                                             |                           |        |                                                                                     |                   |                                                         |                                                    |                                     |                                     |                                                  |                                        |                                         |                                        |                                         |                                        |
|    |                                             |                           |        |                                                                                     |                   |                                                         |                                                    |                                     |                                     |                                                  |                                        |                                         |                                        |                                         |                                        |
|    |                                             |                           |        |                                                                                     |                   |                                                         |                                                    |                                     |                                     |                                                  |                                        |                                         |                                        |                                         |                                        |
|    |                                             |                           |        |                                                                                     |                   |                                                         |                                                    |                                     |                                     |                                                  |                                        |                                         |                                        |                                         |                                        |
|    |                                             |                           |        |                                                                                     |                   |                                                         |                                                    |                                     |                                     |                                                  |                                        |                                         |                                        |                                         |                                        |
|    |                                             |                           |        |                                                                                     |                   |                                                         |                                                    |                                     |                                     |                                                  |                                        |                                         |                                        |                                         |                                        |
|    |                                             |                           |        |                                                                                     |                   |                                                         |                                                    |                                     |                                     |                                                  |                                        |                                         |                                        |                                         |                                        |
|    |                                             |                           |        |                                                                                     |                   |                                                         |                                                    |                                     |                                     |                                                  |                                        |                                         |                                        |                                         |                                        |
|    |                                             |                           |        |                                                                                     |                   |                                                         |                                                    |                                     |                                     |                                                  |                                        |                                         |                                        |                                         |                                        |
|    |                                             |                           |        |                                                                                     |                   |                                                         |                                                    |                                     |                                     |                                                  |                                        |                                         |                                        |                                         |                                        |
|    |                                             |                           |        |                                                                                     |                   |                                                         |                                                    |                                     |                                     |                                                  |                                        |                                         |                                        |                                         |                                        |
|    |                                             |                           |        |                                                                                     |                   |                                                         |                                                    |                                     |                                     |                                                  |                                        |                                         |                                        |                                         |                                        |
|    |                                             |                           |        |                                                                                     |                   |                                                         |                                                    |                                     |                                     |                                                  |                                        |                                         |                                        |                                         |                                        |
|    |                                             |                           |        |                                                                                     |                   |                                                         |                                                    |                                     |                                     |                                                  |                                        |                                         |                                        |                                         |                                        |
|    |                                             |                           |        |                                                                                     |                   |                                                         |                                                    |                                     |                                     |                                                  |                                        |                                         |                                        |                                         |                                        |
|    |                                             |                           |        |                                                                                     |                   |                                                         |                                                    |                                     |                                     |                                                  |                                        |                                         |                                        |                                         |                                        |
|    |                                             |                           |        |                                                                                     |                   |                                                         |                                                    |                                     |                                     |                                                  |                                        |                                         |                                        |                                         |                                        |
|    |                                             |                           |        |                                                                                     |                   |                                                         |                                                    |                                     |                                     |                                                  |                                        |                                         |                                        |                                         |                                        |
|    |                                             |                           |        |                                                                                     |                   |                                                         |                                                    |                                     |                                     |                                                  |                                        |                                         |                                        |                                         |                                        |
|    |                                             |                           |        |                                                                                     |                   |                                                         |                                                    |                                     |                                     |                                                  |                                        |                                         |                                        |                                         |                                        |
|    |                                             |                           |        |                                                                                     |                   |                                                         |                                                    |                                     |                                     |                                                  |                                        |                                         |                                        |                                         |                                        |
|    |                                             |                           |        |                                                                                     |                   |                                                         |                                                    |                                     |                                     |                                                  |                                        |                                         |                                        |                                         |                                        |
|    |                                             |                           |        |                                                                                     |                   |                                                         |                                                    |                                     |                                     |                                                  |                                        |                                         |                                        |                                         |                                        |
|    |                                             |                           |        |                                                                                     |                   |                                                         |                                                    |                                     |                                     |                                                  |                                        |                                         |                                        |                                         |                                        |
|    |                                             |                           |        |                                                                                     |                   |                                                         |                                                    |                                     |                                     |                                                  |                                        |                                         |                                        |                                         |                                        |
|    |                                             |                           |        |                                                                                     |                   |                                                         |                                                    |                                     |                                     |                                                  |                                        |                                         |                                        |                                         |                                        |
|    |                                             |                           |        |                                                                                     |                   |                                                         |                                                    |                                     |                                     |                                                  |                                        |                                         |                                        |                                         |                                        |
|    |                                             |                           |        |                                                                                     |                   |                                                         |                                                    |                                     |                                     |                                                  |                                        |                                         |                                        |                                         |                                        |
|    |                                             |                           |        |                                                                                     |                   |                                                         |                                                    |                                     |                                     |                                                  |                                        |                                         |                                        |                                         |                                        |
|    |                                             |                           |        |                                                                                     |                   |                                                         |                                                    |                                     |                                     |                                                  |                                        |                                         |                                        |                                         |                                        |
|    |                                             |                           |        |                                                                                     |                   |                                                         |                                                    |                                     |                                     |                                                  |                                        |                                         |                                        |                                         |                                        |
|    |                                             |                           |        |                                                                                     |                   |                                                         |                                                    |                                     |                                     |                                                  |                                        |                                         |                                        |                                         |                                        |
|    |                                             |                           |        |                                                                                     |                   |                                                         |                                                    |                                     |                                     |                                                  |                                        |                                         |                                        |                                         |                                        |
|    |                                             |                           |        |                                                                                     |                   |                                                         |                                                    |                                     |                                     |                                                  |                                        |                                         |                                        |                                         |                                        |
|    |                                             |                           |        |                                                                                     |                   |                                                         |                                                    |                                     |                                     |                                                  |                                        |                                         |                                        |                                         |                                        |
|    |                                             |                           |        |                                                                                     |                   |                                                         |                                                    |                                     |                                     |                                                  |                                        |                                         |                                        |                                         |                                        |
|    |                                             |                           |        |                                                                                     |                   |                                                         |                                                    |                                     |                                     |                                                  |                                        |                                         |                                        |                                         |                                        |
|    |                                             |                           |        |                                                                                     |                   |                                                         |                                                    |                                     |                                     |                                                  |                                        |                                         |                                        |                                         |                                        |
|    |                                             |                           |        |                                                                                     |                   |                                                         |                                                    |                                     |                                     |                                                  |                                        |                                         |                                        |                                         |                                        |



Ministerio de Educación  
Minedu

Ministerio de Educación  
Minedu

Ministerio de Educación  
Minedu

Ministerio de Educación  
Minedu

Ministerio de Educación  
Minedu

Ministerio de Educación  
Minedu

ANEXO N° 1: PADRON O REGISTRO DE CONTROL, ENTREGA Y RECEPCIÓN DE ALIMENTOS A LOS USUARIOS DEL PNASOM - MODALIDAD PRODUCTOS - ENTREGA N° 01, Y 02

Institución Educativa: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_ Lugar: \_\_\_\_\_ Distrito: CASTILLA

Docente responsable: \_\_\_\_\_

| N° | NOMBRES Y APELLIDOS DE LA USUARIA O USUARIO | NOMBRES Y APELLIDOS     |            | DNI       | FIRMA | FOTOGRAFÍA | CANALIZACIÓN DE ALIMENTOS ENTREGADOS POR CADA USUARIO |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |
|----|---------------------------------------------|-------------------------|------------|-----------|-------|------------|-------------------------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|
|    |                                             | MAESTRO/A               | PROFESOR/A |           |       |            | 1                                                     | 2                                   | 3                                   | 4                                   | 5                                   | 6                                   | 7                                   | 8                                   | 9                                   | 10                                  |
| 1  | MANRIQUE CORTELO GARCIA                     | GENIO EVALUADO GARCIA   | MANRIQUE   | 000000000 |       |            | <input checked="" type="checkbox"/>                   | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 2  | NEDELA PANTA MORA                           | PANTA BLANCA, T. L. SCA | NEDELA     | 000000000 |       |            | <input checked="" type="checkbox"/>                   | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 3  | NEDELA PANTA MORA                           | PANTA BLANCA, T. L. SCA | NEDELA     | 000000000 |       |            | <input checked="" type="checkbox"/>                   | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 4  | NEDELA PANTA MORA                           | PANTA BLANCA, T. L. SCA | NEDELA     | 000000000 |       |            | <input checked="" type="checkbox"/>                   | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 5  | NEDELA PANTA MORA                           | PANTA BLANCA, T. L. SCA | NEDELA     | 000000000 |       |            | <input checked="" type="checkbox"/>                   | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 6  | NEDELA PANTA MORA                           | PANTA BLANCA, T. L. SCA | NEDELA     | 000000000 |       |            | <input checked="" type="checkbox"/>                   | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 7  | NEDELA PANTA MORA                           | PANTA BLANCA, T. L. SCA | NEDELA     | 000000000 |       |            | <input checked="" type="checkbox"/>                   | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 8  | NEDELA PANTA MORA                           | PANTA BLANCA, T. L. SCA | NEDELA     | 000000000 |       |            | <input checked="" type="checkbox"/>                   | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 9  | NEDELA PANTA MORA                           | PANTA BLANCA, T. L. SCA | NEDELA     | 000000000 |       |            | <input checked="" type="checkbox"/>                   | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 10 | NEDELA PANTA MORA                           | PANTA BLANCA, T. L. SCA | NEDELA     | 000000000 |       |            | <input checked="" type="checkbox"/>                   | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |

DIRECCIÓN  
DIRECCIÓN  
DIRECCIÓN



PERU

Ministerio de Educación  
Instituto de Promoción Escolar

Programa Nacional  
de Alimentación Escolar

Programa Nacional  
de Alimentación Escolar

ANEXO N° 1: FONDO O RESERVOIRIO DE CONTROL, ENTREGA Y RECEPCIÓN DE ALIMENTOS A LOS USUARIOS DEL PNAE - MODALIDAD PRODUCTOR - ENTREGA N° 01 Y 02.

Nivel: PRIMARIA Grado/Sección: 1º A Código Maestro: 0262118

Fecha de Reporte: 3

Institución Educativa:

DEPARTAMENTO: PIURA

PROVINCIA: PIURA

DISTRITO: CHETILLA

CANTON: PUEBLO VIEJO

| N° | NOMBRES Y APELLIDOS DE LA USUARIA O USUARIO | MATERIA/PAQUETE/CONTENIDO      | DNI       | Firma | Firma Digital | CAMBIO DE ALIMENTOS ENTREGADOS POR CADA USUARIO (L) |          |                           |                           |                           |                           |                           |                           |                           |                           |
|----|---------------------------------------------|--------------------------------|-----------|-------|---------------|-----------------------------------------------------|----------|---------------------------|---------------------------|---------------------------|---------------------------|---------------------------|---------------------------|---------------------------|---------------------------|
|    |                                             |                                |           |       |               | ALIMENTO                                            |          | MATERIA/PAQUETE/CONTENIDO |                           | MATERIA/PAQUETE/CONTENIDO |                           | MATERIA/PAQUETE/CONTENIDO |                           | MATERIA/PAQUETE/CONTENIDO |                           |
|    |                                             |                                |           |       |               | ALIMENTO                                            | ALIMENTO | MATERIA/PAQUETE/CONTENIDO | MATERIA/PAQUETE/CONTENIDO | MATERIA/PAQUETE/CONTENIDO | MATERIA/PAQUETE/CONTENIDO | MATERIA/PAQUETE/CONTENIDO | MATERIA/PAQUETE/CONTENIDO | MATERIA/PAQUETE/CONTENIDO | MATERIA/PAQUETE/CONTENIDO |
| 1  | NICHAN RODRIGUEZ Arroyo                     | ALIMENTOS PARA LA ALIMENTACIÓN | ALIMENTOS |       |               |                                                     |          |                           |                           |                           |                           |                           |                           |                           |                           |
| 2  | SALVADOR YAN EQUE MARTIN                    | ALIMENTOS PARA LA ALIMENTACIÓN | ALIMENTOS |       |               |                                                     |          |                           |                           |                           |                           |                           |                           |                           |                           |
| 3  | SANCANAL PANTA Alvarado                     | ALIMENTOS PARA LA ALIMENTACIÓN | ALIMENTOS |       |               |                                                     |          |                           |                           |                           |                           |                           |                           |                           |                           |
| 4  | BLANCA NEBA VILLA Alvarado                  | ALIMENTOS PARA LA ALIMENTACIÓN | ALIMENTOS |       |               |                                                     |          |                           |                           |                           |                           |                           |                           |                           |                           |
| 5  | SOSA DE ROSA FERRA Chiriquita Arroyo        | ALIMENTOS PARA LA ALIMENTACIÓN | ALIMENTOS |       |               |                                                     |          |                           |                           |                           |                           |                           |                           |                           |                           |
| 6  | TIPACOTI DASHAMACUA DIA                     | ALIMENTOS PARA LA ALIMENTACIÓN | ALIMENTOS |       |               |                                                     |          |                           |                           |                           |                           |                           |                           |                           |                           |
| 7  | VALDEZ GILLO FERRER                         | ALIMENTOS PARA LA ALIMENTACIÓN | ALIMENTOS |       |               |                                                     |          |                           |                           |                           |                           |                           |                           |                           |                           |
| 8  | VALDEZ ZAPATA BERNARDO                      | ALIMENTOS PARA LA ALIMENTACIÓN | ALIMENTOS |       |               |                                                     |          |                           |                           |                           |                           |                           |                           |                           |                           |
| 9  | YAN EQUE MEJIA MARIA                        | ALIMENTOS PARA LA ALIMENTACIÓN | ALIMENTOS |       |               |                                                     |          |                           |                           |                           |                           |                           |                           |                           |                           |
| 10 |                                             |                                |           |       |               |                                                     |          |                           |                           |                           |                           |                           |                           |                           |                           |

Firma del representante legal

Firma del representante legal

Firma del representante legal

Firma del representante legal

FECHA DE LA ENTREGA

FECHA DE LA ENTREGA

FECHA DE LA ENTREGA

FECHA DE LA ENTREGA



PERU

Ministerio de Educación  
Instituto Social

Oficina Ejecutiva de  
Investigación y Evaluación

Proyecto de Mejoramiento  
de la Alimentación Escolar  
CASA WARMAN

AVISO N° 1: PADRON O REGISTRO DE CONSUMO ENTREGA Y RECCION DE ALIMENTOS A LOS USUARIOS DEL PLANOS - INICIALIDAD PRODUCTOS - ENTREGA N° 01, Y 02.

Indicador Educativo

Nivel: PRIMARIA

Grado/Sección: 1º B Código Modular: 0260186

Horario de Registro: 8

CEBARTAMUNTO BUJA

PROVINCIA: BUJA

CENTRO: BUJA

ENTREGA: INICIALIDAD PRODUCTOS

| N° | NOMBRES Y APELLIDOS DE LA USUARIA O USUARIO | NOMBRES Y APELLIDOS |          | CUI       | FIRMA | FOTOGRAFIA | CANTIDADES DE ALIMENTOS ENTREGADOS POR CADA USUARIO (*) |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
|----|---------------------------------------------|---------------------|----------|-----------|-------|------------|---------------------------------------------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|
|    |                                             | NOMBRES Y APELLIDOS |          |           |       |            | LECHE                                                   | LECHE CONDENSADA | LECHE CONDENSADA | LECHE CONDENSADA | LECHE CONDENSADA | LECHE CONDENSADA | LECHE CONDENSADA | LECHE CONDENSADA | LECHE CONDENSADA | LECHE CONDENSADA |
| 1  | ALVARO MORALES GONZALEZ                     | MORALES, ALVARO     | GONZALEZ | 000000000 |       |            | 1                                                       | 1                | 1                | 1                | 1                | 1                | 1                | 1                | 1                | 1                |
| 2  | ALVARO MORALES GONZALEZ                     | MORALES, ALVARO     | GONZALEZ | 000000000 |       |            | 1                                                       | 1                | 1                | 1                | 1                | 1                | 1                | 1                | 1                | 1                |
| 3  | ALVARO MORALES GONZALEZ                     | MORALES, ALVARO     | GONZALEZ | 000000000 |       |            | 1                                                       | 1                | 1                | 1                | 1                | 1                | 1                | 1                | 1                | 1                |
| 4  | ALVARO MORALES GONZALEZ                     | MORALES, ALVARO     | GONZALEZ | 000000000 |       |            | 1                                                       | 1                | 1                | 1                | 1                | 1                | 1                | 1                | 1                | 1                |
| 5  | ALVARO MORALES GONZALEZ                     | MORALES, ALVARO     | GONZALEZ | 000000000 |       |            | 1                                                       | 1                | 1                | 1                | 1                | 1                | 1                | 1                | 1                | 1                |
| 6  | ALVARO MORALES GONZALEZ                     | MORALES, ALVARO     | GONZALEZ | 000000000 |       |            | 1                                                       | 1                | 1                | 1                | 1                | 1                | 1                | 1                | 1                | 1                |
| 7  | ALVARO MORALES GONZALEZ                     | MORALES, ALVARO     | GONZALEZ | 000000000 |       |            | 1                                                       | 1                | 1                | 1                | 1                | 1                | 1                | 1                | 1                | 1                |
| 8  | ALVARO MORALES GONZALEZ                     | MORALES, ALVARO     | GONZALEZ | 000000000 |       |            | 1                                                       | 1                | 1                | 1                | 1                | 1                | 1                | 1                | 1                | 1                |
| 9  | ALVARO MORALES GONZALEZ                     | MORALES, ALVARO     | GONZALEZ | 000000000 |       |            | 1                                                       | 1                | 1                | 1                | 1                | 1                | 1                | 1                | 1                | 1                |
| 10 | ALVARO MORALES GONZALEZ                     | MORALES, ALVARO     | GONZALEZ | 000000000 |       |            | 1                                                       | 1                | 1                | 1                | 1                | 1                | 1                | 1                | 1                | 1                |
| 11 | ALVARO MORALES GONZALEZ                     | MORALES, ALVARO     | GONZALEZ | 000000000 |       |            | 1                                                       | 1                | 1                | 1                | 1                | 1                | 1                | 1                | 1                | 1                |
| 12 | ALVARO MORALES GONZALEZ                     | MORALES, ALVARO     | GONZALEZ | 000000000 |       |            | 1                                                       | 1                | 1                | 1                | 1                | 1                | 1                | 1                | 1                | 1                |





**Membre del Reparto:** \_\_\_\_\_

CONFIDENTIALITY OF INFORMATION

[illegible]

NOVEMBER 1, 1990

FORMA 7 RUBRICA DENTALE DE IDENTIFICARE CAS





PERU

Ministerio de Desarrollo e Inclusión Social

Ministerio de Agricultura y Ganadería

Proyecto de Alimentación Escolar

Proyecto de Alimentación Escolar

ANEXO N° 1. PLAN DE MONITORIO DE ENTREGA Y RECEPCIÓN DE ALIMENTOS A LOS USUARIOS DEL PLAN DE ALIMENTACIÓN PRODUCTOS - ENTREGA N° 01 - 02.

Nombre del Beneficiario: Andrés Pineda

Nombre de Registro: 0

Institución Educativa: Escuela Primaria PROVINCIA: PIURA DISTRITO: CASTILLA CENTRO MONITOREADO: UNA MISMA OTRA

| NOMBRES Y APELLIDOS DE LOS USUARIOS | MATERIA (MATERIA MONITOREADA) | DNI      | Firma          | Fotografía          | CANTIDAD DE ALIMENTOS ENTREGADOS POR CADA USUARIO (L) |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |
|-------------------------------------|-------------------------------|----------|----------------|---------------------|-------------------------------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
|                                     |                               |          |                |                     | 1kg                                                   | 2kg                      | 3kg                      | 4kg                      | 5kg                      | 6kg                      | 7kg                      | 8kg                      | 9kg                      | 10kg                     |
| 1. MARINO, CRISTÓBAL ZOLA VARGAS    | CRISTÓBAL ZOLA VARGAS         | 00000000 | <i>[Firma]</i> | <i>[Fotografía]</i> | <input checked="" type="checkbox"/>                   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2. VILA, DIANE RIVERA               | DIANE RIVERA                  | 77777777 | <i>[Firma]</i> | <i>[Fotografía]</i> | <input checked="" type="checkbox"/>                   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3. MONTE, ESTEBAN MOYANO            | ESTEBAN MOYANO                | 11111111 | <i>[Firma]</i> | <i>[Fotografía]</i> | <input checked="" type="checkbox"/>                   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4. MORENO, JUAN MIGUEL              | JUAN MIGUEL MORENO            | 00000000 | <i>[Firma]</i> | <i>[Fotografía]</i> | <input checked="" type="checkbox"/>                   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 5. ORTIZ, CARLOS JIMENA             | CARLOS JIMENA ORTIZ           | 00000000 | <i>[Firma]</i> | <i>[Fotografía]</i> | <input checked="" type="checkbox"/>                   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 6. PARRA, ANTONIO VARGAS            | ANTONIO VARGAS PARRA          | 00000000 | <i>[Firma]</i> | <i>[Fotografía]</i> | <input checked="" type="checkbox"/>                   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 7. POTON, GABRIEL RIVERA            | GABRIEL RIVERA POTON          | 33333333 | <i>[Firma]</i> | <i>[Fotografía]</i> | <input checked="" type="checkbox"/>                   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 8. RAMÍREZ, PEDRO DÍAZ              | PEDRO DÍAZ RAMÍREZ            | 00000000 | <i>[Firma]</i> | <i>[Fotografía]</i> | <input checked="" type="checkbox"/>                   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 9. RIVERA, ANTONIO VARGAS           | ANTONIO VARGAS RIVERA         | 00000000 | <i>[Firma]</i> | <i>[Fotografía]</i> | <input checked="" type="checkbox"/>                   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 10. RIVERA, ANTONIO VARGAS          | ANTONIO VARGAS RIVERA         | 00000000 | <i>[Firma]</i> | <i>[Fotografía]</i> | <input checked="" type="checkbox"/>                   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

NOMBRES Y APELLIDOS DE LOS PARTICIPANTES CAS

NOMBRES Y APELLIDOS DE LOS PARTICIPANTES CAS

NOMBRES Y APELLIDOS DE LOS PARTICIPANTES CAS

NOMBRE Y APELLIDO DEL PARTICIPANTE CAS

NOMBRE Y APELLIDO DEL PARTICIPANTE CAS

NOMBRE Y APELLIDO DEL PARTICIPANTE CAS

INSTITUCIÓN EDUCATIVA: Escuela Primaria  
DIRECCIÓN: 00000000  
PROYECTO DE ALIMENTACIÓN PRODUCTOS: 00000000





PERU  
Ministerio de Desarrollo e Inclusión Social

Ministerio de Promoción y Cooperación Social

Programa Nacional de Alimentación Escolar

ANEXO N° 2: PADRÓN O REGISTRO DE CONTROL: ENTREGA Y RECEPCIÓN DE ALIMENTOS A LOS USUARIOS DEL PLANESM - MODALIDAD PRODUCTOS - ENTREGA N° 01 Y 02

INSTITUCIÓN EDUCATIVA: PROVINCIA: PUNO REGIONAL: CENTRO: CASTILLA

CEPLAN/INFORME: N°: CENTRO: CASTILLA

FECHA: 2019

| N° | NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO O USUARIAS | NOMBRES Y APELLIDOS          |        | Firma | Firma | Firma | CANTIDAD DE ALIMENTOS ENTREGADOS POR CADA USUARIO |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     | TOTAL                               |
|----|--------------------------------------------|------------------------------|--------|-------|-------|-------|---------------------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|
|    |                                            | MATERIA/ACTIVIDAD/ASIGNATURA | DÍA    |       |       |       | 1º                                                | 2º                                  | 3º                                  | 4º                                  | 5º                                  | 6º                                  | 7º                                  | 8º                                  | 9º                                  | 10º                                 |                                     |
| 1  | ALVARO RODRIGUEZ ESPINOZA                  | RODRIGUEZ PACHECO, RAEL      | SENIOR |       |       |       | <input checked="" type="checkbox"/>               | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 2  | ANAYA ROPE ALIA DOLY                       | ROPE SOTO, MARCELA           | SENIOR |       |       |       | <input checked="" type="checkbox"/>               | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 3  | ARON A PASACHE KURY                        | PASACHE ARIAS, MARIA         | SENIOR |       |       |       | <input checked="" type="checkbox"/>               | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 4  | BALBUENAS FLORES VILMA                     | FLORES CASTILLO, JESSE       | SENIOR |       |       |       | <input checked="" type="checkbox"/>               | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 5  | CALLE VARGAS MARICARMEN                    | VARGAS PEREZ, SANDRA         | SENIOR |       |       |       | <input checked="" type="checkbox"/>               | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 6  | CARRERA CASTAÑEDA LUCYANA                  | CASTAÑEDA ALBA, YANILDA      | SENIOR |       |       |       | <input checked="" type="checkbox"/>               | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 7  | CASTILLO QUINROGA MIM                      | QUINROGA ALCANTARA, MARIELA  | SENIOR |       |       |       | <input checked="" type="checkbox"/>               | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 8  | CHANDUY VARELLAS ANAYA                     | VARELLAS CASTILLO, ELIZABETH | SENIOR |       |       |       | <input checked="" type="checkbox"/>               | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 9  | CORDOVA SOLO AYERVA                        | SOLO ROSALES, MARIA          | SENIOR |       |       |       | <input checked="" type="checkbox"/>               | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 10 | DEZA BERECHET DORA LEONOR                  | BERECHET MEDRANO, EVELINO    | SENIOR |       |       |       | <input checked="" type="checkbox"/>               | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |

DIRECTOR GENERAL  
DIRECCIÓN GENERAL DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR  
2019

NOMBRES Y APELLIDOS DE QUIEN ENTREGA: NOMBRES Y APELLIDOS DE QUIEN RECIBE: NOMBRES Y APELLIDOS DE QUIEN RECIBE: NOMBRES Y APELLIDOS DE QUIEN RECIBE:



Numero de Registro: \_\_\_\_\_

CONTACT INFORMATION: URB. AFFAIRS

[illegible]

CONSTITUTION

PHARMACEUTICALS





PERU

Ministerio de Educación  
de la Educación Superior

Ministerio de Educación  
de la Educación Superior

Ministerio de Educación  
de la Educación Superior

ANEXO N° 1. PLAN DE REGISTRO DE CONTROL, ENTREGA Y RECEPCIÓN DE ALIMENTOS A LOS USUARIOS DEL PLAN DE ALIMENTACIÓN PREVENTIVA - ENTREGA N° 01 Y 02.

Institución Educativa:

Nivel: PRIMARIA

Grado/Sección: 1º C Código Modular: 0180116

Horario de Reporte: \_\_\_\_\_

DISTRITO: PUEBLO

PROVINCIA: PUEBLO

DISTRITO: PUEBLO

CANTON: PUEBLO

| N° | NOMBRES Y APELLIDOS DE LA USUARIA O USUARIO | NOMBRES Y APELLIDOS     |                         | DNI                     | FIRMA                   | FOTOGRAFÍA              | CANTIDAD DE ALIMENTOS ENTREGADOS POR CADA USUARIO (*) |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |
|----|---------------------------------------------|-------------------------|-------------------------|-------------------------|-------------------------|-------------------------|-------------------------------------------------------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|
|    |                                             | MAESTRO/A               | PROFESOR/A              |                         |                         |                         | 14 (kg)                                               | 15 (kg) | 16 (kg) | 17 (kg) | 18 (kg) | 19 (kg) | 20 (kg) | 21 (kg) | 22 (kg) | 23 (kg) | 24 (kg) | 25 (kg) |
| 1  | LOZADA ALEJOS FERRER MARIA                  | AL RIVERA ROSA LISSETTE | AL RIVERA ROSA LISSETTE | AL RIVERA ROSA LISSETTE | AL RIVERA ROSA LISSETTE | AL RIVERA ROSA LISSETTE | ✓                                                     | ✓       | ✓       | ✓       | ✓       | ✓       | ✓       | ✓       | ✓       | ✓       | ✓       | ✓       |
| 2  | WANDERLUIZ DELOS ANJOS MARIA                | DELOS ANJOS MARIA       | DELOS ANJOS MARIA       | DELOS ANJOS MARIA       | DELOS ANJOS MARIA       | DELOS ANJOS MARIA       | ✓                                                     | ✓       | ✓       | ✓       | ✓       | ✓       | ✓       | ✓       | ✓       | ✓       | ✓       | ✓       |
| 3  | WILLY VILLA VILLY                           | VILLY VILLY             | VILLY VILLY             | VILLY VILLY             | VILLY VILLY             | VILLY VILLY             | ✓                                                     | ✓       | ✓       | ✓       | ✓       | ✓       | ✓       | ✓       | ✓       | ✓       | ✓       | ✓       |
| 4  | WANDERLUIZ DELOS ANJOS MARIA                | DELOS ANJOS MARIA       | DELOS ANJOS MARIA       | DELOS ANJOS MARIA       | DELOS ANJOS MARIA       | DELOS ANJOS MARIA       | ✓                                                     | ✓       | ✓       | ✓       | ✓       | ✓       | ✓       | ✓       | ✓       | ✓       | ✓       | ✓       |
| 5  | PAC-HERNANDEZ CHANDINI NAYDI                | CHANDINI NAYDI          | CHANDINI NAYDI          | CHANDINI NAYDI          | CHANDINI NAYDI          | CHANDINI NAYDI          | ✓                                                     | ✓       | ✓       | ✓       | ✓       | ✓       | ✓       | ✓       | ✓       | ✓       | ✓       | ✓       |
| 6  | PALACIOS SULLON VILLY                       | SULLON VILLY            | SULLON VILLY            | SULLON VILLY            | SULLON VILLY            | SULLON VILLY            | ✓                                                     | ✓       | ✓       | ✓       | ✓       | ✓       | ✓       | ✓       | ✓       | ✓       | ✓       | ✓       |
| 7  | QUINTA CONDOMINIO ANITA                     | CONDOMINIO ANITA        | CONDOMINIO ANITA        | CONDOMINIO ANITA        | CONDOMINIO ANITA        | CONDOMINIO ANITA        | ✓                                                     | ✓       | ✓       | ✓       | ✓       | ✓       | ✓       | ✓       | ✓       | ✓       | ✓       | ✓       |
| 8  | REYES FERRER ROSA MARIA                     | FERRER ROSA MARIA       | FERRER ROSA MARIA       | FERRER ROSA MARIA       | FERRER ROSA MARIA       | FERRER ROSA MARIA       | ✓                                                     | ✓       | ✓       | ✓       | ✓       | ✓       | ✓       | ✓       | ✓       | ✓       | ✓       | ✓       |
| 9  | RIVERA FERRER ROSA MARIA                    | FERRER ROSA MARIA       | FERRER ROSA MARIA       | FERRER ROSA MARIA       | FERRER ROSA MARIA       | FERRER ROSA MARIA       | ✓                                                     | ✓       | ✓       | ✓       | ✓       | ✓       | ✓       | ✓       | ✓       | ✓       | ✓       | ✓       |
| 10 | RIVERA VARELA ROSA MARIA                    | VARELA ROSA MARIA       | VARELA ROSA MARIA       | VARELA ROSA MARIA       | VARELA ROSA MARIA       | VARELA ROSA MARIA       | ✓                                                     | ✓       | ✓       | ✓       | ✓       | ✓       | ✓       | ✓       | ✓       | ✓       | ✓       | ✓       |

MAESTRO/A Y PROFESOR/A

MAESTRO/A Y PROFESOR/A

MAESTRO/A Y PROFESOR/A

MAESTRO/A Y PROFESOR/A

FIRMA Y HUELLA DIGITAL DE ENTREGANTE CAL

FIRMA Y HUELLA DIGITAL DE ENTREGANTE CAL

FIRMA Y HUELLA DIGITAL DE ENTREGANTE CAL

FIRMA Y HUELLA DIGITAL DE ENTREGANTE CAL





PERU

Ministerio de Desarrollo e Inclusión Social

Organismo Supervisor de las Precampañas Eleccionales

Proceso Electoral General de las Elecciones Regionales y Locales 2018

ANEXO N° 1: PLANON O REGISTRO DE CONTABILIDAD ENTREGA Y RECEPCION DE ALIMENTOS A LOS USUARIOS DEL PNAEQU - INCIDUALIDAD PRODUCTOS - ENTREGA N° 01, Y 02.

Nivel: PRIMARIA Grado/Sección: 1º C Código Modular: 0240106

Nombre de Registro: \_\_\_\_\_

Identificación del beneficiario:

PROVINCIA: MOYA

CANTON: CASTILLA

CANTON MOYALTO: URB. LAS BARRILES

| N° | NOMBRES Y APELLIDOS           | DNI     | FIRMA | FOTOGRAFIA | CANTIDAD DE ALIMENTOS ENTREGADOS POR CADA QUINCE DIAS |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |
|----|-------------------------------|---------|-------|------------|-------------------------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|
|    |                               |         |       |            | 15/01/18                                              | 15/02/18                            | 15/03/18                            | 15/04/18                            | 15/05/18                            | 15/06/18                            | 15/07/18                            | 15/08/18                            | 15/09/18                            | 15/10/18                            |
| 1  | ROSALBA PALOMINO L. OLIVERA   | 8033329 |       |            | <input checked="" type="checkbox"/>                   | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 2  | SAUCONTE, BALCAZAR PATRICIA   | 4067053 |       |            | <input checked="" type="checkbox"/>                   | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 3  | SANTOS RIVERA YERRE           | 4070874 |       |            | <input checked="" type="checkbox"/>                   | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 4  | YANUZA GARCIA ELMER           | 4069642 |       |            | <input checked="" type="checkbox"/>                   | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 5  | TRILLES RIVERO MARIA CRISTINA | 4120288 |       |            | <input checked="" type="checkbox"/>                   | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 6  | VERA AGUIAR TESSA LIZ         | 4093360 |       |            | <input checked="" type="checkbox"/>                   | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 7  | YANUZA AMAYA ANTONIO          | 4069274 |       |            | <input checked="" type="checkbox"/>                   | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 8  | ZAPATA FLORES SHIRLEY         | 4022119 |       |            | <input checked="" type="checkbox"/>                   | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 9  |                               |         |       |            | <input checked="" type="checkbox"/>                   | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 10 |                               |         |       |            | <input checked="" type="checkbox"/>                   | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |

NOMBRES Y APELLIDOS Y FIRMA DEL BENEFICIARIO

NOMBRES Y APELLIDOS Y FIRMA DEL BENEFICIARIO

NOMBRES Y APELLIDOS Y FIRMA DEL BENEFICIARIO

NOMBRES Y APELLIDOS Y FIRMA DEL BENEFICIARIO

FIRMA Y FOTOGRAFIA DEL BENEFICIARIO

FIRMA Y FOTOGRAFIA DEL BENEFICIARIO

FIRMA Y FOTOGRAFIA DEL BENEFICIARIO

FIRMA Y FOTOGRAFIA DEL BENEFICIARIO







ANEXO N.º 1. **SEGUIMIENTO DE CERTIFICADO DE ENTREGA Y RECEPCIÓN DE ALIMENTOS A LOS USUARIOS DEL PMAEOW - MODULO ADO PRODUCTOS - ENTREGA N.º 01 Y 02**

Institutional Educational

**CEPATAMENDO: PILRA**

## PRACTICE

**Publika**

### CUSTOMER

**WILLIS**

CENTRO POLICIALES, UNIV. MINNESOTA

Horario de Registro:

[illegible]

NACIONES Y ASOCIACIONES Y GOBIERNO DE INTELIGENCIA DE...

**INTERNET USE**

INSTRUMENTS & EQUIPMENT: ONE SET FOR EACH STUDENT



FOR INFORMATION OF THE PUBLIC, THE FOLLOWING INFORMATION IS BEING FURNISHED:



THE UNIVERSITY OF CHICAGO PRESS

## CONCLUSIONS





PERU

Ministerio de Educación  
Ministerio de Desarrollo Social

Ministerio de Salud  
Ministerio de Transportes y Comunicaciones

Ministerio de Justicia  
Ministerio de Vivienda, Construcción y Saneamiento

Ministerio de Agraria  
Ministerio de Industrias

Ministerio de Cultura  
Ministerio de Turismo

ANEXO N° 1: PADRON O REGISTRO DE CONTROL, ENTREGA Y RECEPCION DE ALIMENTOS A LOS USUARIOS DEL PNAEWM - MODULO DE PRODUCTOS - ENTREGA N° 01 Y 02

Instituto Educativo:

CEBILAMARCO, PUNO

PROVINCIA: PUNO

DISTRITO: CEBILIA

CENTRO POBLADO: URB. MIRAFLORES

Horario de Registro:

| N° | NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO O USUARIA | NOMBRES Y APELLIDOS         |         | Firma | FOTOGRAFIA | CANTIDAD DE ALIMENTOS ENTREGADOS POR CADA GRUPO EN |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |
|----|-------------------------------------------|-----------------------------|---------|-------|------------|----------------------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|
|    |                                           | MAJOR/MAJORA/MAJORADO       | DNI     |       |            | GRUPO A                                            |                                     | GRUPO B                             |                                     | GRUPO C                             |                                     | GRUPO D                             |                                     | GRUPO E                             |                                     |
|    |                                           |                             |         |       |            | Almuerzo                                           | Merienda                            | Almuerzo                            | Merienda                            | Almuerzo                            | Merienda                            | Almuerzo                            | Merienda                            | Almuerzo                            | Merienda                            |
| 1  | MASIAS, SALLY JEREMY ANTONIO              | S. VA. MARI, MAYA A.        | 4195394 |       |            | <input checked="" type="checkbox"/>                | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 2  | MELODIA VALDIVIAO ARROYO                  | VALDIVIAO ALVARO, ALVARO    | 4481329 |       |            | <input checked="" type="checkbox"/>                | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 3  | ALONSO COCHET ALDO ALONSO                 | COCHET TIBURCIO, WILFREDO   | 4481145 |       |            | <input checked="" type="checkbox"/>                | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 4  | OLIVARES RIVERA NITELY TRUJILLO           | RIVERA CORTEZ, MARILYN      | 7337879 |       |            | <input checked="" type="checkbox"/>                | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 5  | PALACIOS PINTADO SALLY ANTONIO            | PINTADO SANCHEZ, LUCY       | 4207334 |       |            | <input checked="" type="checkbox"/>                | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 6  | PEREZ DE PALACIOS BRUNO HENRI             | PALACIOS ALVARO, ROSA       | 439485  |       |            | <input checked="" type="checkbox"/>                | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 7  | QUINTANA MAZA OLIVIERA ARIEL              | MAZA REYES, ANTONIO         | 4015794 |       |            | <input checked="" type="checkbox"/>                | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 8  | QUINAROS CHAZO MAYA RUTH                  | CHAZO OLIVERA, RUTH         | 4201344 |       |            | <input checked="" type="checkbox"/>                | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 9  | QUINAROS FREYRE LUCY OLIVIERA             | OLIVIERA BENITEZ, ALEXANDRA | 2358955 |       |            | <input checked="" type="checkbox"/>                | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 10 | ROJAS VERRINO ANTONIO ANTONIO             | VERRINO GARCIA, ROSA        | 3995044 |       |            | <input checked="" type="checkbox"/>                | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |

NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DEL PARTICIPANTE C.A.B.

FECHA Y FOTOGRAFIA DEL PARTICIPANTE C.A.B.

FECHA Y FOTOGRAFIA DEL PARTICIPANTE C.A.B.

FECHA Y FOTOGRAFIA DEL PARTICIPANTE C.A.B.

FECHA Y FOTOGRAFIA DEL PARTICIPANTE C.A.B.

FIRMA Y FOTOGRAFIA DEL PARTICIPANTE C.A.B.

FIRMA Y FOTOGRAFIA DEL PARTICIPANTE C.A.B.

FIRMA Y FOTOGRAFIA DEL PARTICIPANTE C.A.B.

FIRMA Y FOTOGRAFIA DEL PARTICIPANTE C.A.B.

FIRMA Y FOTOGRAFIA DEL PARTICIPANTE C.A.B.



PERU

Ministerio de Desarrollo e Inclusión Social

Ministerio de Educación

Programa Nacional de Alimentación Escolar

ANEXO N° 1. PLAN DE MONITOREO DE ENTREGA Y RECEPCIÓN DE ALIMENTOS A LOS USUARIOS DEL PMAICOM. MODALIDAD PRODUCTOS - ENTREGA N° 01 Y 02

Nivel: PRIMARIA, Grado/Sección: 1º B, Cálculo Modular: 04/05/20

Reporte de Reporte

Observaciones: N/A

PROYECTO: PIMA

DISTRITO: CAYMA

ESTABLECIMIENTO: I.E. VERNILLOS

| N° | NOMBRES Y APELLIDOS DE LA USUARIA O USUARIO | NOMBRE/PARENTESCO         | CUI     | FIRMA | FOTOFIRMA | CANTIDAD DE ALIMENTOS ENTREGADOS POR CADA UNIDAD |                              |                           |                           |                           |                           |                           |                           |                           |                           |
|----|---------------------------------------------|---------------------------|---------|-------|-----------|--------------------------------------------------|------------------------------|---------------------------|---------------------------|---------------------------|---------------------------|---------------------------|---------------------------|---------------------------|---------------------------|
|    |                                             |                           |         |       |           | SECCION                                          | ENTREGA DE COMIDA EN COMEDOR | ENTREGA DE COMIDA EN SALA | ENTREGA DE COMIDA EN SALA | ENTREGA DE COMIDA EN SALA | ENTREGA DE COMIDA EN SALA | ENTREGA DE COMIDA EN SALA | ENTREGA DE COMIDA EN SALA | ENTREGA DE COMIDA EN SALA | ENTREGA DE COMIDA EN SALA |
| 1  | BARBERA ROSALBA KIMBA                       | ROSALEA N. JIMENA, CERO   | 4277062 |       |           | ✓                                                | ✓                            | ✓                         | ✓                         | ✓                         | ✓                         | ✓                         | ✓                         | ✓                         | ✓                         |
| 2  | SANCHEZ CHARLOQUE CARMEN                    | CHARLOQUE MARCELO, NORA   | 4290443 |       |           | ✓                                                | ✓                            | ✓                         | ✓                         | ✓                         | ✓                         | ✓                         | ✓                         | ✓                         | ✓                         |
| 3  | SILVA CARRASCO EVA                          | CARRASCO OLIVIA, YESSA    | 4266849 |       |           | ✓                                                | ✓                            | ✓                         | ✓                         | ✓                         | ✓                         | ✓                         | ✓                         | ✓                         | ✓                         |
| 4  | TELLO TORRES JUDITH                         | TORRES TELLO, ROSA        | 4270800 |       |           | ✓                                                | ✓                            | ✓                         | ✓                         | ✓                         | ✓                         | ✓                         | ✓                         | ✓                         | ✓                         |
| 5  | URDUEÑA PALACIOS LUCIA                      | PALACIOS, CHARLOQUE LINDA | 4293818 |       |           | ✓                                                | ✓                            | ✓                         | ✓                         | ✓                         | ✓                         | ✓                         | ✓                         | ✓                         | ✓                         |
| 6  | VICHA MAZA ZOE MARINA                       | MAZA MARQUEL, ZOE         | 4630763 |       |           | ✓                                                | ✓                            | ✓                         | ✓                         | ✓                         | ✓                         | ✓                         | ✓                         | ✓                         | ✓                         |
| 7  | YARI ROMAN JA ME LINDA                      | ROMAN GONZALEZ MARCELO    | 2084822 |       |           | ✓                                                | ✓                            | ✓                         | ✓                         | ✓                         | ✓                         | ✓                         | ✓                         | ✓                         | ✓                         |
| 8  | ZAPATA BULLON SORIA ANNE                    | SORIA FLORES, PAULINA     | 2288715 |       |           | ✓                                                | ✓                            | ✓                         | ✓                         | ✓                         | ✓                         | ✓                         | ✓                         | ✓                         | ✓                         |
| 9  |                                             |                           |         |       |           |                                                  |                              |                           |                           |                           |                           |                           |                           |                           |                           |
| 10 |                                             |                           |         |       |           |                                                  |                              |                           |                           |                           |                           |                           |                           |                           |                           |

NOMBRES Y APELLIDOS Y N° DE AUTOGRAFOS CUI

NOMBRES Y APELLIDOS Y N° DE AUTOGRAFOS CUI

NOMBRES Y APELLIDOS Y N° DE AUTOGRAFOS CUI

NOMBRES Y APELLIDOS Y N° DE AUTOGRAFOS CUI

FIRMA Y FOTOFIRMA DE LA USUARIA O USUARIO

FIRMA Y FOTOFIRMA DE LA USUARIA O USUARIO

FIRMA Y FOTOFIRMA DE LA USUARIA O USUARIO

FIRMA Y FOTOFIRMA DE LA USUARIA O USUARIO





Ministerio de Educación  
Instituto Social

Ministerio de Educación  
Instituto Social

Ministerio de Educación  
Instituto Social

Ministerio de Educación  
Instituto Social

Instituto Educativo SAN JOSE DE TABARIS

ANEXO N° 1: PLAN DE MONITORIO DE CONTROL, ENTREGA Y RECEPCION DE ALIMENTOS A LOS USUARIOS DEL PLAN COM - MODALIDAD PRODUCTOS - ENTREGA N° 01 Y 02

Reporte de Registro

OCUPACION DE FOLIO

PROVINCIA

MUNICIPIO

DISTRITO

CENTRO EDUCATIVO: AMARILLOS

| N° | NOMBRES Y APELLIDOS            | NOMBRES Y APELLIDOS               | DNI      | Firma | FOLIO DIGITAL<br>(*) | CONTABILIDAD DE ALIMENTOS ENTREGADOS POR CADA USUARIO |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |
|----|--------------------------------|-----------------------------------|----------|-------|----------------------|-------------------------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|
|    |                                |                                   |          |       |                      | ENTREGA                                               | RECEPCION                           | ENTREGA                             | RECEPCION                           | ENTREGA                             | RECEPCION                           | ENTREGA                             | RECEPCION                           | ENTREGA                             | RECEPCION                           |
| 1  | ALVARO BARRIENTOS, ARIANA NICO | BRUNO BARRIENTOS CARRERA          | 40610004 |       |                      | <input checked="" type="checkbox"/>                   | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 2  | ALVARO GOMEZ, FRANCY LUCIANA   | ELIAS GOMEZ TABOCCA               | 02045015 |       |                      | <input checked="" type="checkbox"/>                   | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 3  | ALBUQUEQUE, ADRIANA            | Larrie Vanni Carrero Aguero       | 40697048 |       |                      | <input checked="" type="checkbox"/>                   | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 4  | ALBUQUEQUE, MERINO CLAUDIA     | Nancy Teresa Merino Castillo      | 09465604 |       |                      | <input checked="" type="checkbox"/>                   | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 5  | AMAYA DIAZ, MARIA PE           | Gerardo del MISERO DIAZ ALZATE    | 29681168 |       |                      | <input checked="" type="checkbox"/>                   | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 6  | ANDALIMA VENDOZA, LUISA CAMILA | Veronica E. Ibarra Mendoza Correa | 44210716 |       |                      | <input checked="" type="checkbox"/>                   | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 7  | ARELLANO SANCHEZ, NATALIA      | Laura Elizabeth Sanchez Rios      | 41366545 |       |                      | <input checked="" type="checkbox"/>                   | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 8  | BARBAZUELA OLIVERA, KARLA      | Vania Patricia Barba              | 02893782 |       |                      | <input checked="" type="checkbox"/>                   | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 9  | BERECHIE CANO, YASSURY ANTONIO | Jessé Armando Berchíe Vayas       | 41015743 |       |                      | <input checked="" type="checkbox"/>                   | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 10 | CASTILLO QUIROGA, LUISA NATSUN | Natasha Quiroga Adamez            | 44724392 |       |                      | <input checked="" type="checkbox"/>                   | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |

NOMBRES Y APELLIDOS DE ENTREGADOR

NOMBRES Y APELLIDOS DE ENTREGADOR

NOMBRES Y APELLIDOS DE ENTREGADOR

Firma y Huella Digital de Entregador

Firma y Huella Digital de Entregador

Firma y Huella Digital de Entregador



Firma y Huella Digital de la

DIRECCION



PERU

Ministerio de Educación  
e Instituto Social

Organización de  
Desarrollo Social

Programa Nacional  
de Alfabetización Escolar  
CONAVIA

ANEXO N° 1: PADRON DE REGISTRO DE CONTROL: ENTREGA Y RECUPERO DE ALIMENTOS A LOS USUARIOS DEL PLAN ALMA - MODALIDAD PRODUCTOS - SINTESIS N° 01 y 02.

Metodología Es: Entrega de Alimentos a los Usuarios del Plan ALMA

Desarrollado por: PUEA

Proyecto:

Proyecto:

Proyecto:

Proyecto:

Fecha de Registro:

1

| N° | NOMBRES Y APELLIDOS             | FAMILIA/COMUNIDAD/DESEMPEÑO       | DNI        | Firma | FOTOGRAFIA | CANTIDAD DE ALIMENTOS ENTREGADOS POR CADA USUARIO |           |           |           |           |           |           |           |           |           |
|----|---------------------------------|-----------------------------------|------------|-------|------------|---------------------------------------------------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|
|    |                                 |                                   |            |       |            | ALIMENTOS                                         |           | ALIMENTOS |           | ALIMENTOS |           | ALIMENTOS |           | ALIMENTOS |           |
|    |                                 |                                   |            |       |            | ALIMENTOS                                         | ALIMENTOS | ALIMENTOS | ALIMENTOS | ALIMENTOS | ALIMENTOS | ALIMENTOS | ALIMENTOS | ALIMENTOS | ALIMENTOS |
| 1  | CHACON JOSE, KAMILIA SOFIA      | Wawa Andina Lopez C. Lima         | 0611641843 |       |            | 1 (un)                                            | 1 (un)    | 1 (un)    | 1 (un)    | 1 (un)    | 1 (un)    | 1 (un)    | 1 (un)    | 1 (un)    | 1 (un)    |
| 2  | CHERO YARLEQUE, MARIA CRISTINA  | Rosa Isabel YARLEQUE ESPINOZA     | 02681726   |       |            | 1 (un)                                            | 1 (un)    | 1 (un)    | 1 (un)    | 1 (un)    | 1 (un)    | 1 (un)    | 1 (un)    | 1 (un)    | 1 (un)    |
| 3  | CHIRIBEL POZO, FLAMIA SOFIA     | Rosa Yelma POZO Navarro           | 027698041  |       |            | 1 (un)                                            | 1 (un)    | 1 (un)    | 1 (un)    | 1 (un)    | 1 (un)    | 1 (un)    | 1 (un)    | 1 (un)    | 1 (un)    |
| 4  | CHUFA VICENTE, ANTONETTE        | Luz Maria VICENTE Rivera          | 40130494   |       |            | 1 (un)                                            | 1 (un)    | 1 (un)    | 1 (un)    | 1 (un)    | 1 (un)    | 1 (un)    | 1 (un)    | 1 (un)    | 1 (un)    |
| 5  | COARCA ARONTE, ASHLEY IRANZU    | Maribel Aronite Navarro           | 02855131   |       |            | 1 (un)                                            | 1 (un)    | 1 (un)    | 1 (un)    | 1 (un)    | 1 (un)    | 1 (un)    | 1 (un)    | 1 (un)    | 1 (un)    |
| 6  | CORREA BEVINARIO, ANGELINA      | Diana Cristina BEVINARIO ROSA     | 41352830   |       |            | 1 (un)                                            | 1 (un)    | 1 (un)    | 1 (un)    | 1 (un)    | 1 (un)    | 1 (un)    | 1 (un)    | 1 (un)    | 1 (un)    |
| 7  | OSUZ LACHIRA, ERY TATIANA       | Socorro del Pilar LACHIRA ALARCON | 42449009   |       |            | 1 (un)                                            | 1 (un)    | 1 (un)    | 1 (un)    | 1 (un)    | 1 (un)    | 1 (un)    | 1 (un)    | 1 (un)    | 1 (un)    |
| 8  | CONZALES ALBERCA KRISTEL, ELENA | Margarita ALBERCA YARA            | 45496560   |       |            | 1 (un)                                            | 1 (un)    | 1 (un)    | 1 (un)    | 1 (un)    | 1 (un)    | 1 (un)    | 1 (un)    | 1 (un)    | 1 (un)    |
| 9  | HERREIRA YARLEQUE, MAYA ANITA   | Laura YARLEQUE SANCHEZ            | 41802773   |       |            | 1 (un)                                            | 1 (un)    | 1 (un)    | 1 (un)    | 1 (un)    | 1 (un)    | 1 (un)    | 1 (un)    | 1 (un)    | 1 (un)    |
| 10 | LOZADA CHIROQUE, JAN LIZBETH    | Ella del Pilar CHIROQUE AMAYA     | 42179449   |       |            | 1 (un)                                            | 1 (un)    | 1 (un)    | 1 (un)    | 1 (un)    | 1 (un)    | 1 (un)    | 1 (un)    | 1 (un)    | 1 (un)    |





MINISTERIO DE EDUCACIÓN

Ministerio de Educación  
de la Provincia de Ciego de Avila

Ministerio de Educación  
de la Provincia de Ciego de Avila

Ministerio de Educación  
de la Provincia de Ciego de Avila

ANEXO N° 1. PADRON Y REGISTRO DE ENTREGA Y RECEPCION DE ALIMENTOS A LOS USUARIOS DEL PLAN DE ALIMENTACION PRODUCTOS - EN RISA N° 01 Y 02

Instituto Educativo SAN JOSE DE TARRAS

Nivel: PRIMARIA Grado/Sección: 5° A Cádiz Númer. 0250116

Fecha de Registro: 01/01/2016

Docente: MARIA

Nombre: MARIA

Dirección: CASTILLA

Centro Educativo: C.M. SAN JOSE

| N° | NOMBRES Y APELLIDOS                | SEXO | FIRMA   | FOTOGRAFIA   | CANTIDAD DE ALIMENTOS ENTREGADOS POR CADA COMUNITARIO |                   |                   |                   |                   |                   |                   |                   |                   |                   | RECEPCION         |                   |
|----|------------------------------------|------|---------|--------------|-------------------------------------------------------|-------------------|-------------------|-------------------|-------------------|-------------------|-------------------|-------------------|-------------------|-------------------|-------------------|-------------------|
|    |                                    |      |         |              | LECHE                                                 | PAQUETE DE CEREAL | PAQUETE DE CEREAL | PAQUETE DE CEREAL | PAQUETE DE CEREAL | PAQUETE DE CEREAL | PAQUETE DE CEREAL | PAQUETE DE CEREAL | PAQUETE DE CEREAL | PAQUETE DE CEREAL | PAQUETE DE CEREAL | PAQUETE DE CEREAL |
| 1  | MELENDEZ JOSE SALV MIRRE A         | M    | [Firma] | [Fotografía] | ✓                                                     | ✓                 | ✓                 | ✓                 | ✓                 | ✓                 | ✓                 | ✓                 | ✓                 | ✓                 | ✓                 | ✓                 |
| 2  | MORE PALACIOS ALIETH NICOLE        | F    | [Firma] | [Fotografía] | ✓                                                     | ✓                 | ✓                 | ✓                 | ✓                 | ✓                 | ✓                 | ✓                 | ✓                 | ✓                 | ✓                 | ✓                 |
| 3  | OTYALANDYAR SOFIA ANTONELLA        | F    | [Firma] | [Fotografía] | ✓                                                     | ✓                 | ✓                 | ✓                 | ✓                 | ✓                 | ✓                 | ✓                 | ✓                 | ✓                 | ✓                 | ✓                 |
| 4  | PALACIOS CACERES VALENTINA         | F    | [Firma] | [Fotografía] | ✓                                                     | ✓                 | ✓                 | ✓                 | ✓                 | ✓                 | ✓                 | ✓                 | ✓                 | ✓                 | ✓                 | ✓                 |
| 5  | PALACIOS PERA JAZMIN NICOLE        | F    | [Firma] | [Fotografía] | ✓                                                     | ✓                 | ✓                 | ✓                 | ✓                 | ✓                 | ✓                 | ✓                 | ✓                 | ✓                 | ✓                 | ✓                 |
| 6  | PANSE HERREIRA CAMILA VICTORIA     | F    | [Firma] | [Fotografía] | ✓                                                     | ✓                 | ✓                 | ✓                 | ✓                 | ✓                 | ✓                 | ✓                 | ✓                 | ✓                 | ✓                 | ✓                 |
| 7  | PEREZ EDO ALDAS JAZMIN VANILET     | F    | [Firma] | [Fotografía] | ✓                                                     | ✓                 | ✓                 | ✓                 | ✓                 | ✓                 | ✓                 | ✓                 | ✓                 | ✓                 | ✓                 | ✓                 |
| 8  | RETO GUSEL MARIA MAYUMI            | F    | [Firma] | [Fotografía] | ✓                                                     | ✓                 | ✓                 | ✓                 | ✓                 | ✓                 | ✓                 | ✓                 | ✓                 | ✓                 | ✓                 | ✓                 |
| 9  | RIVAS VALDIVIEZO LILIANA VALENTINA | F    | [Firma] | [Fotografía] | ✓                                                     | ✓                 | ✓                 | ✓                 | ✓                 | ✓                 | ✓                 | ✓                 | ✓                 | ✓                 | ✓                 | ✓                 |
| 10 | RUELAS CASTILLO GENESIS DEL MAR    | F    | [Firma] | [Fotografía] | ✓                                                     | ✓                 | ✓                 | ✓                 | ✓                 | ✓                 | ✓                 | ✓                 | ✓                 | ✓                 | ✓                 | ✓                 |



DIRECCION DE LA ESCUELA



PERU

Ministerio de Educación  
Instituto de Promoción Social

Programa Nacional  
de Alimentación Escolar  
Ciclo Escolar 2014

Programa Nacional  
de Alimentación Escolar  
Ciclo Escolar 2014

ANEXO N° 1: MARCO DE REGISTRO DE CONSUMO, ENTREGA Y RECEPCIÓN DE ALIMENTOS A LOS USUARIOS DEL PNIAE - COMUNIDAD PRODUCTORA - ENTREGA N° 01 Y 02.

Inst. Educativo: SAN JOSE DE TABARES

Nivel: PRIMARIA Grado/Cursado: 3º A Código Modular: 0300156

Horario de Entrega: \_\_\_\_\_

DEPARTAMENTO: PIURA

PROVINCIA: PIURA

DISTRITO: PIURA

CELESTIA

CENTRO PRODUCTOR: URB. INKAFUCOS

| N°  | NOMBRES Y APELLIDOS     | FACED/NOMBRE/ACORDADO    | DNI     | FIRMA | FOTOGRAFÍA | CAN - TOTAL DE ALIMENTOS ENTREGADOS POR CADA GRUPO (N°) |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |
|-----|-------------------------|--------------------------|---------|-------|------------|---------------------------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|
|     |                         |                          |         |       |            | LACTEOS                                                 |                                     | HORTALIZAS DE CONSUMO               |                                     | CARNES                              |                                     | FRUTAS Y VERDURAS                   |                                     | OTROS                               |                                     |
|     |                         |                          |         |       |            | 1 litro                                                 | 2 litro                             | 1 kg                                | 2 kg                                | 1 kg                                | 2 kg                                | 1 kg                                | 2 kg                                | 1 kg                                | 2 kg                                |
| 1   | BANDOLAL ALVA DAMARIS   | Jessica Elvira Ayb Lopez | 0565408 |       |            | <input checked="" type="checkbox"/>                     | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 2   | SOSA FLORES DANNA       | Miriam Flores Chinchipe  | 4003407 |       |            | <input checked="" type="checkbox"/>                     | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 3   | TRELLES AVALO MARIAPAZ  | Veronica Avalo Morisson  | 4516048 |       |            | <input checked="" type="checkbox"/>                     | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 4   | VAREFOUE DANILA ZULMAYO | Zulma Dora Gomez         | 4151544 |       |            | <input checked="" type="checkbox"/>                     | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 5   | VAREFOUE RUESTA LUCIANA | Veronica Ruesta Lashina  | 4141943 |       |            | <input checked="" type="checkbox"/>                     | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 6   | ZARATE VILELA AYYA      | Diana Vilva Herrera      | 4439866 |       |            | <input checked="" type="checkbox"/>                     | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 7   |                         |                          |         |       |            |                                                         |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |
| 8   |                         |                          |         |       |            |                                                         |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |
| 9   |                         |                          |         |       |            |                                                         |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |
| 10  |                         |                          |         |       |            |                                                         |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |
| 11  |                         |                          |         |       |            |                                                         |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |
| 12  |                         |                          |         |       |            |                                                         |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |
| 13  |                         |                          |         |       |            |                                                         |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |
| 14  |                         |                          |         |       |            |                                                         |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |
| 15  |                         |                          |         |       |            |                                                         |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |
| 16  |                         |                          |         |       |            |                                                         |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |
| 17  |                         |                          |         |       |            |                                                         |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |
| 18  |                         |                          |         |       |            |                                                         |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |
| 19  |                         |                          |         |       |            |                                                         |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |
| 20  |                         |                          |         |       |            |                                                         |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |
| 21  |                         |                          |         |       |            |                                                         |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |
| 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  |                         |                          |         |       |            |                                                         |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |
| 51  |                         |                          |         |       |            |                                                         |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |
| 52  |                         |                          |         |       |            |                                                         |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |
| 53  |                         |                          |         |       |            |                                                         |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |
| 54  |                         |                          |         |       |            |                                                         |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |
| 55  |                         |                          |         |       |            |                                                         |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |
| 56  |                         |                          |         |       |            |                                                         |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |
| 57  |                         |                          |         |       |            |                                                         |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |
| 58  |                         |                          |         |       |            |                                                         |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |
| 59  |                         |                          |         |       |            |                                                         |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |
| 60  |                         |                          |         |       |            |                                                         |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |
| 61  |                         |                          |         |       |            |                                                         |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |
| 62  |                         |                          |         |       |            |                                                         |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |
| 63  |                         |                          |         |       |            |                                                         |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |
| 64  |                         |                          |         |       |            |                                                         |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |
| 65  |                         |                          |         |       |            |                                                         |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |
| 66  |                         |                          |         |       |            |                                                         |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |
| 67  |                         |                          |         |       |            |                                                         |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |
| 68  |                         |                          |         |       |            |                                                         |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |
| 69  |                         |                          |         |       |            |                                                         |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |
| 70  |                         |                          |         |       |            |                                                         |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |
| 71  |                         |                          |         |       |            |                                                         |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |
| 72  |                         |                          |         |       |            |                                                         |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |
| 73  |                         |                          |         |       |            |                                                         |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |
| 74  |                         |                          |         |       |            |                                                         |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |
| 75  |                         |                          |         |       |            |                                                         |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |
| 76  |                         |                          |         |       |            |                                                         |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |
| 77  |                         |                          |         |       |            |                                                         |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |
| 78  |                         |                          |         |       |            |                                                         |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |
| 79  |                         |                          |         |       |            |                                                         |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |
| 80  |                         |                          |         |       |            |                                                         |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |
| 81  |                         |                          |         |       |            |                                                         |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |
| 82  |                         |                          |         |       |            |                                                         |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |
| 83  |                         |                          |         |       |            |                                                         |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |
| 84  |                         |                          |         |       |            |                                                         |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |
| 85  |                         |                          |         |       |            |                                                         |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |
| 86  |                         |                          |         |       |            |                                                         |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |
| 87  |                         |                          |         |       |            |                                                         |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |
| 88  |                         |                          |         |       |            |                                                         |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |
| 89  |                         |                          |         |       |            |                                                         |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |
| 90  |                         |                          |         |       |            |                                                         |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |
| 91  |                         |                          |         |       |            |                                                         |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |
| 92  |                         |                          |         |       |            |                                                         |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |
| 93  |                         |                          |         |       |            |                                                         |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |
| 94  |                         |                          |         |       |            |                                                         |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |
| 95  |                         |                          |         |       |            |                                                         |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |
| 96  |                         |                          |         |       |            |                                                         |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |
| 97  |                         |                          |         |       |            |                                                         |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |
| 98  |                         |                          |         |       |            |                                                         |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |
| 99  |                         |                          |         |       |            |                                                         |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |
| 100 |                         |                          |         |       |            |                                                         |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |

NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE ENTREGANTES CAL

FIRMA Y FOTOGRAFÍA DE ENTREGANTES CAL

NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE ENTREGANTES CAL

FIRMA Y FOTOGRAFÍA DE ENTREGANTES CAL

NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE ENTREGANTES CAL

FIRMA Y FOTOGRAFÍA DE ENTREGANTES CAL

NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE ENTREGANTES CAL

FIRMA Y FOTOGRAFÍA DE ENTREGANTES CAL

DIRECCIÓN DE EDUCACIÓN PRIMARIA

CELESTIA

DIRECCIÓN DE EDUCACIÓN PRIMARIA

CELESTIA



PERU

Ministerio de Educación  
Institución Educativa

Unidad Educativa

Programa Nacional  
de Alimentación Escolar  
PLAN NUTRICIONAL

ANEXO N° 1: PADRON O REGISTRO DE CONTROL: ENTREGA Y RECIBION DE ALIMENTOS A LOS USUARIOS DEL PLAN N° 01702.

Unidad Educativa: Unidad Educativa N° 01702

Horario de Registro: 8:00 a.m.

DEPARTAMENTO: PIURA

PROVINCIA: PIURA

DISTRITO: CAYULI

CENTRO EDUCATIVO: URB. VERDE VILLA

| N° | NOMBRES Y APELLIDOS          | PARENTESCO/RELACION                | DNI      | FIRMA | FOTOGRAFIA | DETALLE DE ENTREGA Y RECIBO DE ALIMENTOS                         |       |      |             |        |          |        |         |       |       |
|----|------------------------------|------------------------------------|----------|-------|------------|------------------------------------------------------------------|-------|------|-------------|--------|----------|--------|---------|-------|-------|
|    |                              |                                    |          |       |            | CANTIDAD DE ALIMENTOS ENTREGADOS POR CADA UNIDAD DE ALIMENTACION |       |      |             |        |          |        |         |       |       |
|    |                              |                                    |          |       |            | LECHE                                                            | ARROZ | MAÍZ | LEGUMINOSAS | FRUTAS | VERDURAS | GRANOS | ACEITES | OTROS | TOTAL |
| 1  | JOJIND ESPINOZA, LILIANA     | Madre Elizabeth Espinoza Moreno    | 41029161 |       |            | ✓                                                                | ✓     | ✓    | ✓           | ✓      | ✓        | ✓      | ✓       | ✓     | ✓     |
| 2  | ARICA INFANTE MICAELA        | Bermy del Pilar Infante Ramirez    | 41029111 |       |            | ✓                                                                | ✓     | ✓    | ✓           | ✓      | ✓        | ✓      | ✓       | ✓     | ✓     |
| 3  | ARRIOJA MORAN, DAFNE MARLEN  | Ena Fina Morán Vilas               | 03971215 |       |            | ✓                                                                | ✓     | ✓    | ✓           | ✓      | ✓        | ✓      | ✓       | ✓     | ✓     |
| 4  | GALETON CAMERON ROMINA       | Rafael Julian Camerón Alvarado     | 41518929 |       |            | ✓                                                                | ✓     | ✓    | ✓           | ✓      | ✓        | ✓      | ✓       | ✓     | ✓     |
| 5  | CARDOZA PALACIOS, KARINE AHI | Christel Elizabeth Palacios Gálvez | 42480005 |       |            | ✓                                                                | ✓     | ✓    | ✓           | ✓      | ✓        | ✓      | ✓       | ✓     | ✓     |
| 6  | CASTRO MORENO, TARA CAMILA   | Thres Berta Moreno Murguía         | 47080334 |       |            | ✓                                                                | ✓     | ✓    | ✓           | ✓      | ✓        | ✓      | ✓       | ✓     | ✓     |
| 7  | CESPEDES PALACIOS, TAYLA     | Marta Patricia Palacios Arce       | 40120923 |       |            | ✓                                                                | ✓     | ✓    | ✓           | ✓      | ✓        | ✓      | ✓       | ✓     | ✓     |
| 8  | CRUJINI MALHEIRO, LILIANA    | Sallys Rafael Malheiro Rivera      | 44602686 |       |            | ✓                                                                | ✓     | ✓    | ✓           | ✓      | ✓        | ✓      | ✓       | ✓     | ✓     |
| 9  | CHILIFALU GUZMAN, ARACELI    | Fredy de María Guzmán Alvarado     | 01913073 |       |            | ✓                                                                | ✓     | ✓    | ✓           | ✓      | ✓        | ✓      | ✓       | ✓     | ✓     |
| 10 | CORDOVA AYALA, DAMIAN YESSEN | Ayda Daniela Cordova Yanesa        | 01913073 |       |            | ✓                                                                | ✓     | ✓    | ✓           | ✓      | ✓        | ✓      | ✓       | ✓     | ✓     |

NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE ENTREGANTE: CAI

NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE RECIBIENTE: CAI

NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE ENTREGANTE: CAI

NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE RECIBIENTE: CAI

FIRMA Y FOTOGRAFIA DEL ENTREGANTE: CAI

FIRMA Y FOTOGRAFIA DEL RECIBIENTE: CAI

FIRMA Y FOTOGRAFIA DEL ENTREGANTE: CAI

FIRMA Y FOTOGRAFIA DEL RECIBIENTE: CAI





PERU

Ministerio de Educación e Inclusion Social

Comando en Jefe de la Fuerza Armada Regular

Presidencia del Consejo de Ministros

INSTRUCION EDUCATIVA SAN JOSE DE TAMBOS

ANEXO N° 2: PADRON O REGISTRO DE CONTROL EN TREGA Y RECEPCION DE ALIMENTOS A LOS USUARIOS DEL PNAEDW - MODALIDAD PRODUCTOS - EN TREGA N° 01 Y 02.

Unidad Primaria: Centro/Sección: 3A B Cédula Municipal: 0250316 Horario de Registro:

2023/01/01 - 2023/01/01

PROVINCIA: WUAY

DISTRITO: CASILLA

CENTRO PRODUCTIVO DE ALIMENTOS

| N° | NOMBRES Y APELLIDOS             | NOMBRES Y APELLIDOS               | DNI      | Firma | FOTOGRAFIA | CANTIDAD DE ALIMENTOS ENTREGADOS POR CADA GRUPO (N°) |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     | OBSERVACIONES |
|----|---------------------------------|-----------------------------------|----------|-------|------------|------------------------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|---------------|
|    |                                 |                                   |          |       |            | LUGAR: PRODUCTOS DE ORIGEN ANIMAL                    |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |               |
|    |                                 |                                   |          |       |            | Grupo 1 (N° 1)                                       | Grupo 2 (N° 2)                      | Grupo 3 (N° 3)                      | Grupo 4 (N° 4)                      | Grupo 5 (N° 5)                      | Grupo 6 (N° 6)                      | Grupo 7 (N° 7)                      | Grupo 8 (N° 8)                      | Grupo 9 (N° 9)                      | Grupo 10 (N° 10)                    |               |
| 1  | CONRADO ROSALES LESLIE WILMA    | Andrés Llibre Rosales Ramirez     | 43331342 |       |            | <input checked="" type="checkbox"/>                  | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |               |
| 2  | CRISTIANO MONTERO NOELIA ADELIA | Diana F. Lorella Montero Sandoval | 42883832 |       |            | <input checked="" type="checkbox"/>                  | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |               |
| 3  | ELCRES SAALVEJUNA YAGUELYN      | Yaguelyn Saalvejuna Cordero       | 43341307 |       |            | <input checked="" type="checkbox"/>                  | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |               |
| 4  | GALLARDO MORA SOPHIA ELENA      | Maria Elena Mora Gumberto         | 43154318 |       |            | <input checked="" type="checkbox"/>                  | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |               |
| 5  | CHAVEZ LAZO MARIA FE            | Lina Lilian Lazo Daza             | 40747208 |       |            | <input checked="" type="checkbox"/>                  | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |               |
| 6  | QUISPE REYES ANILINA BELEN      | Nancy Ingrid Reyes Navarro        | 42466660 |       |            | <input checked="" type="checkbox"/>                  | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |               |
| 7  | ELARTE MONCADA ANA GABRIELA     | Ana Maria Moncada Garcia          | 46208816 |       |            | <input checked="" type="checkbox"/>                  | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |               |
| 8  | ALMEIDA TRACUNO, FATIMA SAYUMI  | Rosa Maria Tracuno Puentes        | 7861998  |       |            | <input checked="" type="checkbox"/>                  | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |               |
| 9  | ALVAREZ RAY, REZ SANDY LILIANA  | Lorena Ramirez Yaconi             | 46483239 |       |            | <input checked="" type="checkbox"/>                  | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |               |
| 10 | KACUE R. OFRIO, ZACHARY JACOB   | Zachary del Socorro Rofio Cruz    | 42177032 |       |            | <input checked="" type="checkbox"/>                  | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |               |

FORMA Y FIRMAS DIGITALES DE INTERVENIENTOS CAL

FORMA Y FIRMAS DIGITALES DE INTERVENIENTOS CAL

FORMA Y FIRMAS DIGITALES DE INTERVENIENTOS CAL

FORMA Y FIRMAS DIGITALES DE INTERVENIENTOS CAL

FORMA Y FIRMAS DIGITALES DE INTERVENIENTOS CAL

FORMA Y FIRMAS DIGITALES DE INTERVENIENTOS CAL

FORMA Y FIRMAS DIGITALES DE INTERVENIENTOS CAL

FORMA Y FIRMAS DIGITALES DE INTERVENIENTOS CAL

FORMA Y FIRMAS DIGITALES DE INTERVENIENTOS CAL

FORMA Y FIRMAS DIGITALES DE INTERVENIENTOS CAL

FORMA Y FIRMAS DIGITALES DE INTERVENIENTOS CAL

FORMA Y FIRMAS DIGITALES DE INTERVENIENTOS CAL

FORMA Y FIRMAS DIGITALES DE INTERVENIENTOS CAL

FORMA Y FIRMAS DIGITALES DE INTERVENIENTOS CAL

FORMA Y FIRMAS DIGITALES DE INTERVENIENTOS CAL

FORMA Y FIRMAS DIGITALES DE INTERVENIENTOS CAL

FORMA Y FIRMAS DIGITALES DE INTERVENIENTOS CAL

FORMA Y FIRMAS DIGITALES DE INTERVENIENTOS CAL

FORMA Y FIRMAS DIGITALES DE INTERVENIENTOS CAL

FORMA Y FIRMAS DIGITALES DE INTERVENIENTOS CAL

FORMA Y FIRMAS DIGITALES DE INTERVENIENTOS CAL

FORMA Y FIRMAS DIGITALES DE INTERVENIENTOS CAL

FORMA Y FIRMAS DIGITALES DE INTERVENIENTOS CAL

FORMA Y FIRMAS DIGITALES DE INTERVENIENTOS CAL

FORMA Y FIRMAS DIGITALES DE INTERVENIENTOS CAL

FORMA Y FIRMAS DIGITALES DE INTERVENIENTOS CAL

FORMA Y FIRMAS DIGITALES DE INTERVENIENTOS CAL

FORMA Y FIRMAS DIGITALES DE INTERVENIENTOS CAL

FORMA Y FIRMAS DIGITALES DE INTERVENIENTOS CAL

FORMA Y FIRMAS DIGITALES DE INTERVENIENTOS CAL

FORMA Y FIRMAS DIGITALES DE INTERVENIENTOS CAL

FORMA Y FIRMAS DIGITALES DE INTERVENIENTOS CAL

FORMA Y FIRMAS DIGITALES DE INTERVENIENTOS CAL

FORMA Y FIRMAS DIGITALES DE INTERVENIENTOS CAL

FORMA Y FIRMAS DIGITALES DE INTERVENIENTOS CAL

FORMA Y FIRMAS DIGITALES DE INTERVENIENTOS CAL

FORMA Y FIRMAS DIGITALES DE INTERVENIENTOS CAL

FORMA Y FIRMAS DIGITALES DE INTERVENIENTOS CAL

FORMA Y FIRMAS DIGITALES DE INTERVENIENTOS CAL

FORMA Y FIRMAS DIGITALES DE INTERVENIENTOS CAL

FORMA Y FIRMAS DIGITALES DE INTERVENIENTOS CAL

FORMA Y FIRMAS DIGITALES DE INTERVENIENTOS CAL

FORMA Y FIRMAS DIGITALES DE INTERVENIENTOS CAL

FORMA Y FIRMAS DIGITALES DE INTERVENIENTOS CAL

FORMA Y FIRMAS DIGITALES DE INTERVENIENTOS CAL

FORMA Y FIRMAS DIGITALES DE INTERVENIENTOS CAL

FORMA Y FIRMAS DIGITALES DE INTERVENIENTOS CAL

FORMA Y FIRMAS DIGITALES DE INTERVENIENTOS CAL

FORMA Y FIRMAS DIGITALES DE INTERVENIENTOS CAL

FORMA Y FIRMAS DIGITALES DE INTERVENIENTOS CAL

FORMA Y FIRMAS DIGITALES DE INTERVENIENTOS CAL

FORMA Y FIRMAS DIGITALES DE INTERVENIENTOS CAL

FORMA Y FIRMAS DIGITALES DE INTERVENIENTOS CAL

FORMA Y FIRMAS DIGITALES DE INTERVENIENTOS CAL

FORMA Y FIRMAS DIGITALES DE INTERVENIENTOS CAL

FORMA Y FIRMAS DIGITALES DE INTERVENIENTOS CAL

FORMA Y FIRMAS DIGITALES DE INTERVENIENTOS CAL

FORMA Y FIRMAS DIGITALES DE INTERVENIENTOS CAL

FORMA Y FIRMAS DIGITALES DE INTERVENIENTOS CAL

FORMA Y FIRMAS DIGITALES DE INTERVENIENTOS CAL

FORMA Y FIRMAS DIGITALES DE INTERVENIENTOS CAL

FORMA Y FIRMAS DIGITALES DE INTERVENIENTOS CAL

FORMA Y FIRMAS DIGITALES DE INTERVENIENTOS CAL

FORMA Y FIRMAS DIGITALES DE INTERVENIENTOS CAL

FORMA Y FIRMAS DIGITALES DE INTERVENIENTOS CAL

FORMA Y FIRMAS DIGITALES DE INTERVENIENTOS CAL

FORMA Y FIRMAS DIGITALES DE INTERVENIENTOS CAL

FORMA Y FIRMAS DIGITALES DE INTERVENIENTOS CAL

FORMA Y FIRMAS DIGITALES DE INTERVENIENTOS CAL

FORMA Y FIRMAS DIGITALES DE INTERVENIENTOS CAL

FORMA Y FIRMAS DIGITALES DE INTERVENIENTOS CAL

FORMA Y FIRMAS DIGITALES DE INTERVENIENTOS CAL

FORMA Y FIRMAS DIGITALES DE INTERVENIENTOS CAL

FORMA Y FIRMAS DIGITALES DE INTERVENIENTOS CAL

FORMA Y FIRMAS DIGITALES DE INTERVENIENTOS CAL

FORMA Y FIRMAS DIGITALES DE INTERVENIENTOS CAL

FORMA Y FIRMAS DIGITALES DE INTERVENIENTOS CAL

FORMA Y FIRMAS DIGITALES DE INTERVENIENTOS CAL

FORMA Y FIRMAS DIGITALES DE INTERVENIENTOS CAL

FORMA Y FIRMAS DIGITALES DE INTERVENIENTOS CAL

FORMA Y FIRMAS DIGITALES DE INTERVENIENTOS CAL

FORMA Y FIRMAS DIGITALES DE INTERVENIENTOS CAL

FORMA Y FIRMAS DIGITALES DE INTERVENIENTOS CAL

FORMA Y FIRMAS DIGITALES DE INTERVENIENTOS CAL

FORMA Y FIRMAS DIGITALES DE INTERVENIENTOS CAL

FORMA Y FIRMAS DIGITALES DE INTERVENIENTOS CAL

FORMA Y FIRMAS DIGITALES DE INTERVENIENTOS CAL

FORMA Y FIRMAS DIGITALES DE INTERVENIENTOS CAL

FORMA Y FIRMAS DIGITALES DE INTERVENIENTOS CAL

FORMA Y FIRMAS DIGITALES DE INTERVENIENTOS CAL

FORMA Y FIRMAS DIGITALES DE INTERVENIENTOS CAL

FORMA Y FIRMAS DIGITALES DE INTERVENIENTOS CAL

FORMA Y FIRMAS DIGITALES DE INTERVENIENTOS CAL

FORMA Y FIRMAS DIGITALES DE INTERVENIENTOS CAL

FORMA Y FIRMAS DIGITALES DE INTERVENIENTOS CAL

FORMA Y FIRMAS DIGITALES DE INTERVENIENTOS CAL

FORMA Y FIRMAS DIGITALES DE INTERVENIENTOS CAL

<



Firma y Huella Digital de Interventante CAI

Firma y Huella Digital de Interventante CAI

Firma y Huella Digital de Interventante CAI

Firma y Huella Digital de Interventante CAI



PERU

Ministerio de Educación  
Instituto Tecnológico de Investigación Educativa

Proyecto de Investigación  
Educativa

Proyecto de Investigación  
Educativa

Proyecto de Investigación  
Educativa

Proyecto de Investigación  
Educativa

ANEXO N° 1: PADRON O REGISTRO DE CONTROL ENTREGA Y RECEPCION DE ALIMENTOS A LOS USUARIOS DEL PMAECY - MODALIDAD PRODUCCION - ENTREGA N° 01 Y 02.

Institución Educativa SAN JOSE DE TABARES

Ubicación: Píscara, Provincia de Píscara, Distrito de Píscara, Calle 1000 N° 1000

Fecha de Registro: 01/01/2023

DEPARTAMENTO: PIURA

PROVINCIA: PIURA

DISTRITO: CASTILLA

CENTRO POBLADO: URB. SAN JOSE DE TABARES

| N° | NOMBRES Y APELLIDOS                | NOMBRES Y APELLIDOS               | DNI      | Firma | Fotografía | ENTREGA Y RECEPCION DE ALIMENTOS A LOS USUARIOS DEL PMAECY - MODALIDAD PRODUCCION - ENTREGA N° 01 Y 02 |           |         |           |         |           |         |           |         |           |
|----|------------------------------------|-----------------------------------|----------|-------|------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|---------|-----------|---------|-----------|---------|-----------|---------|-----------|
|    |                                    |                                   |          |       |            | ENTREGA                                                                                                | RECEPCION | ENTREGA | RECEPCION | ENTREGA | RECEPCION | ENTREGA | RECEPCION | ENTREGA | RECEPCION |
|    |                                    |                                   |          |       |            | 1                                                                                                      | 2         | 3       | 4         | 5       | 6         | 7       | 8         | 9       | 10        |
| 1  | LACHIRA RAMOS, GINA NAIM           | Maria Estrella Ramos Viquez       | 4045000  |       |            |                                                                                                        |           |         |           |         |           |         |           |         |           |
| 2  | LOZANA RAMOS, FERNANDA NOHMY       | Lidia del Pilar Ramos Contreras   | 4077000  |       |            |                                                                                                        |           |         |           |         |           |         |           |         |           |
| 3  | MERINO ZAPATA, ATHANA VALENTINA    | Dora Elena Zapata Parla           | 4089002  |       |            |                                                                                                        |           |         |           |         |           |         |           |         |           |
| 4  | QUEZADA CALLE, ANGE PAOLA          | Maria Estrella Calle Garcia       | 4681014  |       |            |                                                                                                        |           |         |           |         |           |         |           |         |           |
| 5  | QUILIANO ROMERO, ANDREA VILLOTHA   | ANDREA VILLOTHA ROMERO            | 0469440  |       |            |                                                                                                        |           |         |           |         |           |         |           |         |           |
| 6  | REYES OEDON, LUANA CRISTEL         | LUANA CRISTEL REYES OEDON         | 80222146 |       |            |                                                                                                        |           |         |           |         |           |         |           |         |           |
| 7  | QUIZ GUERRERO, KARIN LUCERO        | Karin Lucero Quiz                 | 7068004  |       |            |                                                                                                        |           |         |           |         |           |         |           |         |           |
| 8  | SAAVEDRA CHINCHAY, MAYIE           | Mariela Chinchay Chapin           | 4003000  |       |            |                                                                                                        |           |         |           |         |           |         |           |         |           |
| 9  | SAVELLINA MERINO, NAYARA ANIELLE   | Patricia del Rocío Merino Torres  | 4079450  |       |            |                                                                                                        |           |         |           |         |           |         |           |         |           |
| 10 | BERNABOE CHINCHAY, YAM LET ALIARIS | Yam Let Aliaris Chinchay Bernaboe | 4400000  |       |            |                                                                                                        |           |         |           |         |           |         |           |         |           |

NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE PARTICIPANTE CAS

NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE PARTICIPANTE CAS

NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE PARTICIPANTE CAS

NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE PARTICIPANTE CAS

NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE PARTICIPANTE CAS

NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE PARTICIPANTE CAS

NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE PARTICIPANTE CAS

NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE PARTICIPANTE CAS

NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE PARTICIPANTE CAS

NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE PARTICIPANTE CAS

NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE PARTICIPANTE CAS

NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE PARTICIPANTE CAS

NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE PARTICIPANTE CAS

NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE PARTICIPANTE CAS

NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE PARTICIPANTE CAS

NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE PARTICIPANTE CAS

NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE PARTICIPANTE CAS

NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE PARTICIPANTE CAS

NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE PARTICIPANTE CAS

NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE PARTICIPANTE CAS

NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE PARTICIPANTE CAS

NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE PARTICIPANTE CAS

NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE PARTICIPANTE CAS

NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE PARTICIPANTE CAS

NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE PARTICIPANTE CAS

NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE PARTICIPANTE CAS

NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE PARTICIPANTE CAS

NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE PARTICIPANTE CAS

NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE PARTICIPANTE CAS

NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE PARTICIPANTE CAS

NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE PARTICIPANTE CAS

NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE PARTICIPANTE CAS

NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE PARTICIPANTE CAS

NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE PARTICIPANTE CAS

NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE PARTICIPANTE CAS

NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE PARTICIPANTE CAS

NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE PARTICIPANTE CAS

NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE PARTICIPANTE CAS

NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE PARTICIPANTE CAS

NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE PARTICIPANTE CAS

NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE PARTICIPANTE CAS

NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE PARTICIPANTE CAS

NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE PARTICIPANTE CAS

NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE PARTICIPANTE CAS

NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE PARTICIPANTE CAS

NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE PARTICIPANTE CAS

NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE PARTICIPANTE CAS

NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE PARTICIPANTE CAS

NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE PARTICIPANTE CAS

NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE PARTICIPANTE CAS

NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE PARTICIPANTE CAS

NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE PARTICIPANTE CAS

NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE PARTICIPANTE CAS

NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE PARTICIPANTE CAS

NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE PARTICIPANTE CAS

NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE PARTICIPANTE CAS

NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE PARTICIPANTE CAS

NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE PARTICIPANTE CAS

NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE PARTICIPANTE CAS

NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE PARTICIPANTE CAS

NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE PARTICIPANTE CAS

NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE PARTICIPANTE CAS

NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE PARTICIPANTE CAS

NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE PARTICIPANTE CAS

NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE PARTICIPANTE CAS

NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE PARTICIPANTE CAS

NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE PARTICIPANTE CAS

NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE PARTICIPANTE CAS

NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE PARTICIPANTE CAS

NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE PARTICIPANTE CAS

NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE PARTICIPANTE CAS

NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE PARTICIPANTE CAS

NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE PARTICIPANTE CAS

NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE PARTICIPANTE CAS

NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE PARTICIPANTE CAS

NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE PARTICIPANTE CAS

NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE PARTICIPANTE CAS

NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE PARTICIPANTE CAS

NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE PARTICIPANTE CAS

NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE PARTICIPANTE CAS

NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE PARTICIPANTE CAS

NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE PARTICIPANTE CAS

NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE PARTICIPANTE CAS

NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE PARTICIPANTE CAS

NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE PARTICIPANTE CAS

NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE PARTICIPANTE CAS

NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE PARTICIPANTE CAS

NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE PARTICIPANTE CAS

NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE PARTICIPANTE CAS

NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE PARTICIPANTE CAS

NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE PARTICIPANTE CAS

NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE PARTICIPANTE CAS

NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE PARTICIPANTE CAS

NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE PARTICIPANTE CAS

NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE PARTICIPANTE CAS

NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE PARTICIPANTE CAS

NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE PARTICIPANTE CAS

NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE PARTICIPANTE CAS

NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE PARTICIPANTE CAS

NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE PARTICIPANTE CAS

NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE PARTICIPANTE CAS

NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE PARTICIPANTE CAS

NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE PARTICIPANTE CAS

NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE PARTICIPANTE CAS

NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE PARTICIPANTE CAS

NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE PARTICIPANTE CAS

NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE PARTICIPANTE CAS

NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE PARTICIPANTE CAS

NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE PARTICIPANTE CAS

NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE PARTICIPANTE CAS

NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE PARTICIPANTE CAS

NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE PARTICIPANTE CAS

NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE PARTICIPANTE CAS

NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE PARTICIPANTE CAS

NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE PARTICIPANTE CAS

NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE PARTICIPANTE CAS

NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE PARTICIPANTE CAS

NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE PARTICIPANTE CAS

NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE PARTICIPANTE CAS

NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE PARTICIPANTE CAS

NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE PARTICIPANTE CAS

NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE PARTICIPANTE CAS

NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE PARTICIPANTE CAS

NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE PARTICIPANTE CAS

NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE PARTICIPANTE CAS

NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE PARTICIPANTE CAS

NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE PARTICIPANTE CAS

NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE PARTICIPANTE CAS

NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE PARTICIPANTE CAS

NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE PARTICIPANTE CAS

NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE PARTICIPANTE CAS

NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE PARTICIPANTE CAS

NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE PARTICIPANTE CAS

NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE PARTICIPANTE CAS

NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE PARTICIPANTE CAS

NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE PARTICIPANTE CAS

NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE PARTICIPANTE CAS

NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE PARTICIPANTE CAS

NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE PARTICIPANTE CAS

NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE PARTICIPANTE CAS

NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE PARTICIPANTE CAS

NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE PARTICIPANTE CAS

NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE PARTICIPANTE CAS

NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE PARTICIPANTE CAS

NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE PARTICIPANTE CAS

NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE PARTICIPANTE CAS

NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE PARTICIPANTE CAS

NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE PARTICIPANTE CAS

NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE PARTICIPANTE CAS

NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE PARTICIPANTE CAS

NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE PARTICIPANTE CAS

NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE PARTICIPANTE





PERU

Ministerio de Desarrollo e Inclusión Social

Vicepresidencia de Participación Social

Programa Nacional de Alimentación Escolar

Programa Nacional de Alimentación Escolar

ANEXO N° 1: PLAN DE ENTREGA Y RECEPCIÓN DE ALIMENTOS A LOS USUARIOS DEL PNAE/CW - MODALIDAD PRODUCTOR - ENTREGA N° 01 Y 02.

Instituto Educativo SAN JUAN DE TABARES

Nivel PRIMARIA

Ciclo/Semana: 5º B Códice Modular: 02/0006

Horario de Entrega: 8

DEPARTAMENTO: PIURA

PROVINCIA: PIURA

DISTRITO: CAJATICA

ESCALA: CAJATICA

CEP: 70000000 UNB. PARALIMARIS

| N° | NOMBRES Y APELLIDOS             | NOMBRE COMPLETO                   | DNI       | FIRMA | FOTOGRAFÍA | CANTIDAD DE ALIMENTOS ENTREGADOS POR CADA SEMANA (KG) |    |    |    |    |    |    |    |    |     | TOTAL |
|----|---------------------------------|-----------------------------------|-----------|-------|------------|-------------------------------------------------------|----|----|----|----|----|----|----|----|-----|-------|
|    |                                 |                                   |           |       |            | 1º                                                    | 2º | 3º | 4º | 5º | 6º | 7º | 8º | 9º | 10º |       |
| 1  | SILVA SANTISERAN ZAPATA LUCIANA | LUCIANA Mercedes Zapata Alvarez   | 978218110 |       |            | ✓                                                     | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓   | ✓     |
| 2  | SOSA PICHON KIVARA YAMIL EE     | JAMIL DEL ROSARIO PICHON Martinez | 40268180  |       |            | ✓                                                     | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓   | ✓     |
| 3  | VALLE ROSA XAIRA DAYANARA       | Cristina ROSA Teroneros           | 45070715  |       |            | ✓                                                     | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓   | ✓     |
| 4  | VAQUITA CASTAÑO LUCIANA         | Luciana Elena Castillo Barrantes  | 802666687 |       |            | ✓                                                     | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓   | ✓     |
| 5  | ZAPATA COLUMBAUS YAZARENA       | Yazarena Rosa Columba Páez        | 40558715  |       |            | ✓                                                     | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓   | ✓     |
| 6  | ZAPATA LOPEZ JENNIFER MERCEDES  | Elisabeth Cristina Lopez Morán    | 48129607  |       |            | ✓                                                     | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓   | ✓     |
| 7  |                                 |                                   |           |       |            |                                                       |    |    |    |    |    |    |    |    |     |       |
| 8  |                                 |                                   |           |       |            |                                                       |    |    |    |    |    |    |    |    |     |       |
| 9  |                                 |                                   |           |       |            |                                                       |    |    |    |    |    |    |    |    |     |       |
| 10 |                                 |                                   |           |       |            |                                                       |    |    |    |    |    |    |    |    |     |       |
| 11 |                                 |                                   |           |       |            |                                                       |    |    |    |    |    |    |    |    |     |       |
| 12 |                                 |                                   |           |       |            |                                                       |    |    |    |    |    |    |    |    |     |       |

FIRMAS Y APELLIDOS \* SIN DE INGRESAR AL

COMITÉ DE PARTICIPACIÓN DEL PNAE

NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE ENTREGA

FECHA Y FOTOGRAFÍA DEL ENTREGADOR

FIRMAS Y APELLIDOS DEL ENTREGADOR

FECHA Y FOTOGRAFÍA DEL ENTREGADOR

FIRMAS Y APELLIDOS DEL ENTREGADOR

FECHA Y FOTOGRAFÍA DEL ENTREGADOR





Horario de Fabricación: \_\_\_\_\_

CENTRO POLICIALE UNIT. MILITARE

[illegible]

**Maneja de Recursos:**

STUDIOS AND PHOTOGRAPHY

[illegible]



Ministerio de Desarrollo e Inclusión Social

Ministerio de Educación Superior

Ministerio de Educación Superior

ANEXO N° 1: PADRÓN DE REGISTRO DE CONTROL EN RESEA Y RECEPCIÓN DE ALUMNOS A LOS USUARIOS DEL PNAECM - MODALIDAD PROPÓSITOS - ENTREGA N° 01 Y 02

Instituto Educativo SAN JOSÉ DE JARVIS

Muni. Pídemá

Grado/Sección: 5° E Código Matricul: 0200106

Horario de Reporte: \_\_\_\_\_

Docente: ANTONIO PARRA

PROFESOR

FECHA

DISTRITO

CASTILLA

CRONOLOGÍA DE LOS USUARIOS

| N° | NOMBRES Y APELLIDOS             | N° DE DOCUMENTO | FIRMA | FOTOFUOTOGRAFÍA | CONTROLES DE ASISTENCIA EN RESEA Y RECEPCIÓN DE ALUMNOS A LOS USUARIOS DEL PNAECM - MODALIDAD PROPÓSITOS - ENTREGA N° 01 Y 02 |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |
|----|---------------------------------|-----------------|-------|-----------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|
|    |                                 |                 |       |                 | 1                                                                                                                             | 2                                   | 3                                   | 4                                   | 5                                   | 6                                   | 7                                   | 8                                   | 9                                   | 10                                  |
| 1  | MATOCORRENA ZURITA, DIANA       | 44235671        |       |                 | <input checked="" type="checkbox"/>                                                                                           | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 2  | MOSCOL CARMEN, MARIA JOSE       | 44744619        |       |                 | <input checked="" type="checkbox"/>                                                                                           | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 3  | ODILETIS RIVAS FLORES, ANDREA   | 41224844        |       |                 | <input checked="" type="checkbox"/>                                                                                           | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 4  | PERALTA SALAZAR, LESLY MARIA    | 02051203        |       |                 | <input checked="" type="checkbox"/>                                                                                           | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 5  | PUEBLAS VALELOS, SANDRI NADAI   | 85431866        |       |                 | <input checked="" type="checkbox"/>                                                                                           | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 6  | PURIZAGA, PAULINA MELANIE       | 43168189        |       |                 | <input checked="" type="checkbox"/>                                                                                           | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 7  | RAMIREZ CANTEIRO, CARLENE       | 42120613        |       |                 | <input checked="" type="checkbox"/>                                                                                           | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 8  | REBOLLEDO MEDINA, XIMARCA       | 41096937        |       |                 | <input checked="" type="checkbox"/>                                                                                           | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 9  | ROAS CORCOVA, KIMIA ANALI       | 43931814        |       |                 | <input checked="" type="checkbox"/>                                                                                           | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 10 | RUIZ PACHECOPREZ, VANESSA SOFIA | 44354155        |       |                 | <input checked="" type="checkbox"/>                                                                                           | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |

|                                                                                                                             |                                                                                                                             |                                                                                                                             |                                                                                                                             |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| USUARIOS Y ASISTENTES EN RESEA Y RECEPCIÓN DE ALUMNOS A LOS USUARIOS DEL PNAECM - MODALIDAD PROPÓSITOS - ENTREGA N° 01 Y 02 | USUARIOS Y ASISTENTES EN RESEA Y RECEPCIÓN DE ALUMNOS A LOS USUARIOS DEL PNAECM - MODALIDAD PROPÓSITOS - ENTREGA N° 01 Y 02 | USUARIOS Y ASISTENTES EN RESEA Y RECEPCIÓN DE ALUMNOS A LOS USUARIOS DEL PNAECM - MODALIDAD PROPÓSITOS - ENTREGA N° 01 Y 02 | USUARIOS Y ASISTENTES EN RESEA Y RECEPCIÓN DE ALUMNOS A LOS USUARIOS DEL PNAECM - MODALIDAD PROPÓSITOS - ENTREGA N° 01 Y 02 |
| FECHA Y FIRMAS DE LOS USUARIOS DEL PNAECM - MODALIDAD PROPÓSITOS - ENTREGA N° 01 Y 02                                       | FECHA Y FIRMAS DE LOS USUARIOS DEL PNAECM - MODALIDAD PROPÓSITOS - ENTREGA N° 01 Y 02                                       | FECHA Y FIRMAS DE LOS USUARIOS DEL PNAECM - MODALIDAD PROPÓSITOS - ENTREGA N° 01 Y 02                                       | FECHA Y FIRMAS DE LOS USUARIOS DEL PNAECM - MODALIDAD PROPÓSITOS - ENTREGA N° 01 Y 02                                       |





PERU

Ministerio de Desarrollo e Inclusión Social

Ministerio de Educación

Ministerio de Agricultura

Ministerio de Salud

Ministerio de Trabajo

ANEXO N° 1. PLAN DE REGISTRO DE ENTREGA Y RECEPCIÓN DE ALIMENTOS A LOS USUARIOS DEL PLAN DE MEDIANIDAD PRODUCTIVA - ENTREGA N° 01 Y 02.

INSTITUCIÓN EDUCATIVA SAN JOSE DE TABARRAS

PROVINCIA

MURA

DISTRITO

CASTILLA

CENTRO POBLADO DE LA MANO ORO

FECHA DE REGISTRO

| N° | NOMBRES Y APELLIDOS           | PATRONOMIA-COGNOMADO         | CUI      | FIRMA | FOTOFOTOCOPIA | CANTIDAD DE ALIMENTOS ENTREGADOS POR CADA USUARIO (N°) |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     | ADICIONALES                         |                                     |
|----|-------------------------------|------------------------------|----------|-------|---------------|--------------------------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|
|    |                               |                              |          |       |               | ALIMENTOS                                              |                                     |                                     |                                     | PRODUCTOS DE CRIOLANIDAD            |                                     |                                     |                                     | CEREBALES                           |                                     |                                     |                                     | OTROS                               |                                     |
|    |                               |                              |          |       |               | Arroz                                                  | Maíz                                | Legumbres                           | Verduras                            | Frutas                              | Granos                              | Legumbres                           | Verduras                            | Frutas                              | Granos                              | Legumbres                           | Verduras                            | Frutas                              | Granos                              |
| 1  | BERNARDO PUJACHE AGUIRRE      | Ruth Marie Pujache Aguirre   | 43438024 |       |               | <input checked="" type="checkbox"/>                    | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 2  | SILVA OLIVERA ARIANA JIMENA   | Ricardo María Olivera Ariana | 43052716 |       |               | <input checked="" type="checkbox"/>                    | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 3  | YAVARA ESPINOZA MARIA ISABEL  | Maria Yara Espinoza Cortez   | 41081184 |       |               | <input checked="" type="checkbox"/>                    | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 4  | TEJUELA ALZAMORA XIMENA       | Marta Lirio Alzamora Flores  | 42051778 |       |               | <input checked="" type="checkbox"/>                    | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 5  | TIJANA VARI EDE CAMILA        | Guerra Yariquie Ramos        | 02384289 |       |               | <input checked="" type="checkbox"/>                    | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 6  | VERA CARHUAMACA MARIA DE      | Cristina Carhuamaca Limbo    | 41809822 |       |               | <input checked="" type="checkbox"/>                    | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 7  | VALLEGAS RAMOS ADORENA ARIANA | Sofía Julia Ramos Aguirre    | 27232773 |       |               | <input checked="" type="checkbox"/>                    | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 8  |                               |                              |          |       |               | <input checked="" type="checkbox"/>                    | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 9  |                               |                              |          |       |               | <input checked="" type="checkbox"/>                    | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 10 |                               |                              |          |       |               | <input checked="" type="checkbox"/>                    | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |

NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE ENTREGANTE CAI

NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE ENTREGANTE CAI

NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE ENTREGANTE CAI

NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE ENTREGANTE CAI





PERU

Ministerio de Desarrollo e Inclusión Social

Ministerio de Desarrollo e Inclusión Social

Programa Nacional de Alimentación Especial

Programa Nacional de Alimentación Especial

Instituto Educativo San José de Tarma

ANEXO N° 1: PLAN DE MONITOREO DE ENTREGA Y RECEPCIÓN DE ALIMENTOS A LOS USUARIOS DEL PNAE - MODALIDAD PRODUCTOS - ENTREGA N° 01 Y 02

Nivel PRIMARIA Grado/Sección 5º D Código Maestro: 0000166

Número de Registro: 8

DEPARTAMENTO: PUNO

PROVINCIA: PUNO

MUNICIPIO: PUNO

DISTRITO: PUNO

CANTON: PUNO

CENTRO EDUCATIVO: URB. MIFADRES

| N° | NOMBRES Y APELLIDOS            | MADRID/PAQUE/INFORMANTE      | DNI      | FIRMA | FOTOGRAFÍA | CANTIDAD DE ALIMENTOS ENTREGADOS POR CADA USUARIO |            |           |        |        |          |       |       |       |        |        |
|----|--------------------------------|------------------------------|----------|-------|------------|---------------------------------------------------|------------|-----------|--------|--------|----------|-------|-------|-------|--------|--------|
|    |                                |                              |          |       |            | Arroz                                             | Macarrones | Legumbres | Granos | Frutas | Verduras | Leche | Huevo | Queso | Yogurt | Grasas |
|    |                                |                              |          |       |            | kg                                                | kg         | kg        | kg     | kg     | kg       | kg    | kg    | kg    | kg     | kg     |
| 1  | ADAMQUE AGUILETA, VICTORIA     | Yenny Aguieta Velazquez      | 41302288 |       |            | ✓                                                 | ✓          | ✓         | ✓      | ✓      | ✓        | ✓     | ✓     | ✓     | ✓      | ✓      |
| 2  | ALBUJUEQUE GUERRERO DENNIS     | Liz María Guerrero Pantoja   | 40940770 |       |            | ✓                                                 | ✓          | ✓         | ✓      | ✓      | ✓        | ✓     | ✓     | ✓     | ✓      | ✓      |
| 3  | GALLERHEROS CHAVEZ KRISTEL     | Nora Luján Chavez Alcaraz    | 02336494 |       |            | ✓                                                 | ✓          | ✓         | ✓      | ✓      | ✓        | ✓     | ✓     | ✓     | ✓      | ✓      |
| 4  | CAJALIBERCA MIA                | Yara Del Pilar Coto Sanjurjo | 03355304 |       |            | ✓                                                 | ✓          | ✓         | ✓      | ✓      | ✓        | ✓     | ✓     | ✓     | ✓      | ✓      |
| 5  | CANCIA ROSA ESTER NOEMI        | Bonita Gloria Rosa Yabivico  | 41450304 |       |            | ✓                                                 | ✓          | ✓         | ✓      | ✓      | ✓        | ✓     | ✓     | ✓     | ✓      | ✓      |
| 6  | CARDENAS CARDOZA MIA ISABELLA  | Mariela Elizabeth Cardoza    | 41487392 |       |            | ✓                                                 | ✓          | ✓         | ✓      | ✓      | ✓        | ✓     | ✓     | ✓     | ✓      | ✓      |
| 7  | CASILLLO ZAPATA JIMENA VALERIA | Mary Jane Zapata Jimenez     | 47330478 |       |            | ✓                                                 | ✓          | ✓         | ✓      | ✓      | ✓        | ✓     | ✓     | ✓     | ✓      | ✓      |
| 8  | CHERO ADAMQUE PATRICIA LUNA    | Marta Adameque Davis         | 40446580 |       |            | ✓                                                 | ✓          | ✓         | ✓      | ✓      | ✓        | ✓     | ✓     | ✓     | ✓      | ✓      |
| 9  | ESPINOZA CORTES CLARA LUCIANA  | Rosa Isabel Cortes Becerra   | 81000304 |       |            | ✓                                                 | ✓          | ✓         | ✓      | ✓      | ✓        | ✓     | ✓     | ✓     | ✓      | ✓      |
| 10 | FLORES MAMRQUE ELISA GABRIELA  | Bianca Mamrque Cordova       | 40377008 |       |            | ✓                                                 | ✓          | ✓         | ✓      | ✓      | ✓        | ✓     | ✓     | ✓     | ✓      | ✓      |

NOMBRES Y APELLIDOS DEL ENTREGADOR

NOMBRES Y APELLIDOS DEL RECEPTOR

NOMBRES Y APELLIDOS DEL ENTREGADOR

NOMBRES Y APELLIDOS DEL RECEPTOR

FIRMA Y SELLO DEL ENTREGADOR

FIRMA Y SELLO DEL RECEPTOR

FIRMA Y SELLO DEL ENTREGADOR

FIRMA Y SELLO DEL RECEPTOR





PERU

Ministerio de Desarrollo e Inclusión Social

Vicepresidencia de Administración y Gestión

Programa de Mejoramiento de la Alimentación Escolar

Programa de Mejoramiento de la Alimentación Escolar

AVISO N° 11 PARA DON O RECEPTOR DE CONTROL, ENTREGA Y RECEPCIÓN DE ALIMENTOS A LOS USUARIOS DEL PNAE - MODALIDAD PRODUCTOR - FÁBRICA N° 01 Y 02

DEPARTAMENTO: PIURA

PROVINCIA: PIURA

MUNICIPIO: PIURA

DISTRITO: PIURA

CENTRO PRODUCTOR: 0209186

FECHA DE EMISIÓN: 8

| N° | NOMBRES Y APELLIDOS            | NOMBRES Y APELLIDOS        |                | Firma | FOTOGRAFÍA | DETALLE DE ALIMENTOS ENTREGADOS POR CADA USUARIO |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     | TOTAL                               |                                     |
|----|--------------------------------|----------------------------|----------------|-------|------------|--------------------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|
|    |                                | PRIMER NOMBRE              | SEGUNDO NOMBRE |       |            | LECHE                                            | FRUTOS DE ORIGEN LOCAL              | GRANOS                              | LEGUMBRES                           | VERDURAS                            | HERBES                              | OTROS                               | AGUA                                | OTROS                               | OTROS                               | OTROS                               | OTROS                               |
| 1  | GARCIA O RON, ASTRID CAMILA    | Laura Elión Miras          | 03993085       |       |            | <input checked="" type="checkbox"/>              | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 2  | GRANADA GARCIA MICHELLE        | Verónica García Salazar    | 02870519       |       |            | <input checked="" type="checkbox"/>              | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 3  | HERNANDEZ CARDONA ROMI         | Milayda Cardona Gomez      | 40362310       |       |            | <input checked="" type="checkbox"/>              | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 4  | HUIDA COQUEVA, ARIANA CAMILA   | Ariana E. Coqueva Coque    | 95448007       |       |            | <input checked="" type="checkbox"/>              | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 5  | JARA ROSAS, PATIMBA BELEN      | Reyna Rosas Ybarra         | 02955731       |       |            | <input checked="" type="checkbox"/>              | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 6  | MUCHAMBA ALVARADO              | Crista Paula Alvarado Coto | 45208633       |       |            | <input checked="" type="checkbox"/>              | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 7  | KAGUE RIVERO, MADISON CRISTIE  | Cristina Rivero Ortiz      | 90177012       |       |            | <input checked="" type="checkbox"/>              | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 8  | LIZAMA CALLE, MARIA KAMILAH    | Cristina Calle Calle       | 40381000       |       |            | <input checked="" type="checkbox"/>              | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 9  | MARQUEZ GUTIERREZ, VALENTIA    | Marcela Gutierrez Chiriqua | 03992350       |       |            | <input checked="" type="checkbox"/>              | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 10 | MENDOZA CRUZ, JOHANNES DANIELA | Rosa Avila Cruz Zúñiga     | 02940630       |       |            | <input checked="" type="checkbox"/>              | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |

NOMBRES Y APELLIDOS Y FIRMA DE ENTREGADOR CAL

NOMBRES Y APELLIDOS Y FIRMA DE ENTREGADOR CAL

NOMBRES Y APELLIDOS Y FIRMA DE ENTREGADOR CAL

NOMBRES Y APELLIDOS Y FIRMA DE ENTREGADOR CAL

FIRMA Y SELLADO DEL CENTRO PRODUCTOR

FIRMA Y SELLADO DEL CENTRO PRODUCTOR

FIRMA Y SELLADO DEL CENTRO PRODUCTOR

FIRMA Y SELLADO DEL CENTRO PRODUCTOR





PERU

Ministerio de Desarrollo e Inversión Social

Ministerio de Promoción Social

Ministerio Nacional de Agricultura

Ministerio de Transportes y Comunicaciones

Ministerio de Vivienda, Construcción y Saneamiento

ANEXO N° 11 PLAN DE MONITOREO DE ENTREGA Y RECIBO DE ALIMENTOS A LOS USUARIOS DEL PLAN COMUNITARIO PRODUCTOR - ENTREGA N° 00100

INSTITUCION EDUCATIVA SAN JOSE DE TABARES

OTRANAMENDO N° 001

PROYECTO: MUNA

Nivel: PRIMARIA

Grado/Sección: 5° D

Código Módulo: 0200106

Nombre de la Unidad: CASTILLA

Centro Educativo: URB. VARIACIONES

Fecha de Inicio: 01/01/2010

Fecha de Fin: 31/12/2010

Nombre del Docente: [Firma]

Nombre del Alumno: [Firma]

Nombre del Padre/Madre: [Firma]

Nombre del Abogado: [Firma]

Nombre del Asesor: [Firma]

Nombre del Asesor: [Firma]

Nombre del Asesor: [Firma]

Nombre del Asesor: [Firma]

Nombre del Asesor: [Firma]

Nombre del Asesor: [Firma]

Nombre del Asesor: [Firma]

Nombre del Asesor: [Firma]

Nombre del Asesor: [Firma]

Nombre del Asesor: [Firma]

Nombre del Asesor: [Firma]

Nombre del Asesor: [Firma]

Nombre del Asesor: [Firma]

Nombre del Asesor: [Firma]

Nombre del Asesor: [Firma]

Nombre del Asesor: [Firma]

Nombre del Asesor: [Firma]

Nombre del Asesor: [Firma]

Nombre del Asesor: [Firma]

Nombre del Asesor: [Firma]

Nombre del Asesor: [Firma]

Nombre del Asesor: [Firma]

Nombre del Asesor: [Firma]





PERU

Ministerio de Desarrollo e Inclusión Social

Vice-Ministerio de Promoción Social

Programa Nacional de Alimentación Escolar

CIADI VARIAN

Metodología Educativa SAN JOSÉ DE TABARES

ANEXO N° 1: PADRON O REGISTRO DE CONTROL ENTREGA Y RECEPCION DE ALIMENTOS A LOS USUARIOS DEL PNAEOW. MODALIDAD PRODUCTOS - ENTREGA N° 01 Y 02.

Mostrando 54 Registros

DEPARTAMENTO: PUCCA

PROVINCIA: PUCCA

DISTRITO: CASILLA

CENTRO PONAQUE VITA VERDE

| N° | NOMBRES Y APELLIDOS              | MADRE/PADRE/APOCRIZADO    | CUI      | FIRMA | FOTOGRAFIA | CANTIDAD DE ALIMENTOS ENTREGADOS Y RECIBIDOS |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |
|----|----------------------------------|---------------------------|----------|-------|------------|----------------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|
|    |                                  |                           |          |       |            | ENTREGA                                      |                                     | RECIBIDO                            |                                     | ENTREGA                             |                                     | RECIBIDO                            |                                     | ENTREGA                             |                                     |
|    |                                  |                           |          |       |            | Almuerzo                                     | Merienda                            | Almuerzo                            | Merienda                            | Almuerzo                            | Merienda                            | Almuerzo                            | Merienda                            | Almuerzo                            | Merienda                            |
| 1  | ROLDAN SANCHEZ, ARIANA DANIELITA | Mirreides SANCHEZ Lopez   | 91598185 |       |            | <input checked="" type="checkbox"/>          | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 2  | SOSAS ARAUJO, XIMMY KRIBELL      | Ara Leonor ARAUJO Navarro | 43565884 |       |            | <input checked="" type="checkbox"/>          | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 3  | SANDOVAL CHAVEZ, JOSE WALTER     | Flore ChAVEZ Ramirez      | 43094803 |       |            | <input checked="" type="checkbox"/>          | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 4  | SANDOVAL VERA, TANIA LUCIANA     | Liliana VERA ORSINO       | 90222253 |       |            | <input checked="" type="checkbox"/>          | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 5  | TALLEDO CORREA, CARLA ANAH       | Patricia TALLEDO Castillo | 70018652 |       |            | <input checked="" type="checkbox"/>          | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 6  | CEBILLES MOSEY, LUCIANA SALETIN  | Doris Anadol MOSEY Ortega | 41428515 |       |            | <input checked="" type="checkbox"/>          | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 7  | VALVERDE VILLA, ARIANA VALENTINA | Ariana Anadol VILA Mora   | 44200376 |       |            | <input checked="" type="checkbox"/>          | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 8  |                                  |                           |          |       |            | <input checked="" type="checkbox"/>          | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 9  |                                  |                           |          |       |            | <input checked="" type="checkbox"/>          | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 10 |                                  |                           |          |       |            | <input checked="" type="checkbox"/>          | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |

NOMBRE Y APELLIDO Y CUI DE ENTREGANTE CUI

NOMBRE Y APELLIDO Y CUI DE RECIBIENTE CUI

NOMBRE Y APELLIDO Y CUI DE ENTREGANTE CUI

NOMBRE Y APELLIDO Y CUI DE RECIBIENTE CUI

FIRMA Y HUELLA DIGNA DE ENTREGANTE CUI

FIRMA Y HUELLA DIGNA DE RECIBIENTE CUI

FIRMA Y HUELLA DIGNA DE ENTREGANTE CUI

FIRMA Y HUELLA DIGNA DE RECIBIENTE CUI





PERU

Ministerio de Desarrollo e Inclusión Social

Ministerio de Desarrollo e Inclusión Social

Programa Nacional de Alimentación Escolar

COPIA VÁLIDA

Atención N° 1: PABERON O REGISTRO DE CONTROL: ENTREGA Y RECEPCIÓN DE ALIMENTOS A LOS USUARIOS DEL PABERON, MODALIDAD PRODUCTOS - ENTREGA N° 01 Y 02.

DEPARTAMENTO: PUJA

PROVINCIA: PUJA

DISTRITO: CASTILLA

CENTRO PRODUCTIVO: JBR. MURICOS

Horario de Entrega:

| N° | NOMBRES Y APELLIDOS              | DNI      | Firma | FOTOGRAFIA | CANTIDAD DE ALIMENTOS ENTREGADOS POR CADA USUARIO |           |          |           |         |           |         |           |         |           |
|----|----------------------------------|----------|-------|------------|---------------------------------------------------|-----------|----------|-----------|---------|-----------|---------|-----------|---------|-----------|
|    |                                  |          |       |            | ACTIVO                                            |           | INACTIVO |           | TOTAL   |           | TOTAL   |           | TOTAL   |           |
|    |                                  |          |       |            | Entrega                                           | Recepción | Entrega  | Recepción | Entrega | Recepción | Entrega | Recepción | Entrega | Recepción |
| 1  | ALBAZIL CHUMACERO, DAVIDA        | 28181400 |       |            | /                                                 | /         | /        | /         | /       | /         | /       | /         | /       | /         |
| 2  | AVILA GAMBOA, Aray Nicole        | 43891048 |       |            | /                                                 | /         | /        | /         | /       | /         | /       | /         | /       | /         |
| 3  | BRUNO NIZAMA, Diana Jessica      | 5641837  |       |            | /                                                 | /         | /        | /         | /       | /         | /       | /         | /       | /         |
| 4  | CALE CHUPONAN, Araya Ximere      | 43843945 |       |            | /                                                 | /         | /        | /         | /       | /         | /       | /         | /       | /         |
| 5  | CAMACHO CRUZ, Pierina Lorena     | 2855500  |       |            | /                                                 | /         | /        | /         | /       | /         | /       | /         | /       | /         |
| 6  | CHOLA PORTA, Fátima Ana Lucía    | 41544810 |       |            | /                                                 | /         | /        | /         | /       | /         | /       | /         | /       | /         |
| 7  | CHUMACERO GARCIA, Fibra Yelena   | 47101285 |       |            | /                                                 | /         | /        | /         | /       | /         | /       | /         | /       | /         |
| 8  | COLLANTES PALACIOS, Jeremy Ayala | 2040298  |       |            | /                                                 | /         | /        | /         | /       | /         | /       | /         | /       | /         |
| 9  | CUJARRA SUTTERER, Lucio Jassiel  | 42561405 |       |            | /                                                 | /         | /        | /         | /       | /         | /       | /         | /       | /         |
| 10 | CULOUCONDO ALBUQUEQUE, Tania     | 2800334  |       |            | /                                                 | /         | /        | /         | /       | /         | /       | /         | /       | /         |

DIRECCIÓN  
JBR. MURICOS  
DISTRITO



PERU

Ministerio de Desarrollo e Inclusión Social

Ministerio de Desarrollo e Inclusión Social

Programa Nacional de Alimentación Escolar

Alimento N° 1: PANCON O RECORTO DE CONTROL. ENTREGA Y RECEPCIÓN DE ALIMENTOS A LOS USUARIOS DEL PMACTV - MODALIDAD PRODUCTOS. ENTREGA N° 01 Y 02.

Institución Educativa: SAN JOSE DE TABARES

Nivel: PRIMARIA

Grado/Sección: 5º A. Código Módulo: 0760106

Horario de Entrega: 8

ESTABLECIMIENTO: M.I.B.A

PROYECTO: M.I.B.A

ESTADO: CASTILLA

CIERRE: PERIODO JUE. MAR/2023

| N° | NOMBRES Y APELLIDOS                | NOMBRES Y APELLIDOS          | DNI      | FIRMA | FOTOGRAFÍA | CONTROL DE ALIMENTOS ENTREGADOS POR CADA SUBGRUPO |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |
|----|------------------------------------|------------------------------|----------|-------|------------|---------------------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|
|    |                                    |                              |          |       |            | Subgrupo 1                                        | Subgrupo 2                          | Subgrupo 3                          | Subgrupo 4                          | Subgrupo 5                          | Subgrupo 6                          | Subgrupo 7                          | Subgrupo 8                          | Subgrupo 9                          | Subgrupo 10                         |
| 1  | EDGOSAR ARIAS, Dulce Thays         | Karen Anas Azarmon           | 43915435 |       |            | <input checked="" type="checkbox"/>               | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 2  | PALLA SAUCEIXO KATHON VILCHES      | Melba Saucedo Montenegro     | 45705305 |       |            | <input checked="" type="checkbox"/>               | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 3  | GUTIERREZ FARIAS, Alysson Nerydany | Joselyn Faris Osorio         | 73571705 |       |            | <input checked="" type="checkbox"/>               | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 4  | MARQUEZ CASALAZA, Ariana Neri      | Ana Maria Capillana Marrojo  | 2872870  |       |            | <input checked="" type="checkbox"/>               | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 5  | MONI ALVAREZ LOPEZ, Sthephania     | Yuliana Lopez Cardenas       | 46175852 |       |            | <input checked="" type="checkbox"/>               | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 6  | NAVARRO GILLO, Brindy Nayara       | Sofia Silvio Aurora          | 40961836 |       |            | <input checked="" type="checkbox"/>               | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 7  | CIEIDA CABERO, Antonia Candelina   | Urcula Cervero Turiso        | 45071754 |       |            | <input checked="" type="checkbox"/>               | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 8  | CIEIDA NAVARRO, Ferminde Ximara    | Kathy Jhonana Navarro Zepeda | 47343197 |       |            | <input checked="" type="checkbox"/>               | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 9  | PALACIOS ANI VALCO, IM FERGUSON    | Katy Alvarez Saldarriaga     | 2510553  |       |            | <input checked="" type="checkbox"/>               | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 10 | PASARELA SALAZAR, Andree Patricia  | Katherine Saenz Mejia        | 45512791 |       |            | <input checked="" type="checkbox"/>               | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |

NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE PARTICIPANTE C.A.

FIRMA Y FOTOGRAFÍA DE PARTICIPANTE C.A.

NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE PARTICIPANTE C.A.

FIRMA Y FOTOGRAFÍA DE PARTICIPANTE C.A.





PERU

Ministerio de Desarrollo e Inclusión Social

Vice ministerio de Promoción Social

Presidencia Nacional de Alimentación Escolar

Unidad Ejecutiva

ANEXO N° 11 PLAN DE REGISTRO DE CONTROL, ENTREGA Y RECEPCIÓN DE ALIMENTOS A LOS USUARIOS DEL PIADEM - MODALIDAD PRODUCTOR - ENTREGA N° 01 y 02.

Unidad Ejecutiva: SAN JOSE DE LARIOS

Unidad Ejecutiva: N° 1

Unidad Ejecutiva: 28 A. Código Alimentar: 0290108

Unidad Ejecutiva: 1

Unidad Ejecutiva: 1

Unidad Ejecutiva: PUEBLO

Unidad Ejecutiva: PUEBLO

Unidad Ejecutiva: PUEBLO

Unidad Ejecutiva: PUEBLO

Unidad Ejecutiva: PUEBLO

Unidad Ejecutiva: PUEBLO

Unidad Ejecutiva: PUEBLO

Unidad Ejecutiva: PUEBLO

| N° | NOMBRES Y APELLIDOS            | NOMBRES Y APELLIDOS        | DNI      | Firma | Firma | CANTIDAD DE ALIMENTOS ENTREGADOS POR CADA USUARIO |          |          |        |          |          |          |        |          |          |          |        | OBSERVACIONES |
|----|--------------------------------|----------------------------|----------|-------|-------|---------------------------------------------------|----------|----------|--------|----------|----------|----------|--------|----------|----------|----------|--------|---------------|
|    |                                |                            |          |       |       | Almuerzo                                          | Merienda | Desayuno | Comida | Almuerzo | Merienda | Desayuno | Comida | Almuerzo | Merienda | Desayuno | Comida |               |
| 1  | PEREZ TRILLAS, Carmen Doris    | Sandra Kiana Treba Aguino  | 45671592 |       |       | /                                                 | /        | /        | /      | /        | /        | /        | /      | /        | /        | /        | /      |               |
| 2  | LOPEZ CAMINO, Genilda          | Sandra Camino Rocquiez     | 45671594 |       |       | /                                                 | /        | /        | /      | /        | /        | /        | /      | /        | /        | /        | /      |               |
| 3  | OLIVERA FERRAN, Evelyn Lucinto | Cecilia Ferran Morales     | 3375489  |       |       | /                                                 | /        | /        | /      | /        | /        | /        | /      | /        | /        | /        | /      |               |
| 4  | RIVERA SUELO, Raul Del Carmen  | Yenny Suelon Chero         | 2608152  |       |       | /                                                 | /        | /        | /      | /        | /        | /        | /      | /        | /        | /        | /      |               |
| 5  | RIVERA N. Jerez, Rofre Heliado | Blanca Nuber Silva         | 41279790 |       |       | /                                                 | /        | /        | /      | /        | /        | /        | /      | /        | /        | /        | /      |               |
| 6  | SILVA CAMARASCO, Yessy         | Yessy Carrasco Quispe      | 47458149 |       |       | /                                                 | /        | /        | /      | /        | /        | /        | /      | /        | /        | /        | /      |               |
| 7  | SILVA PAZ, Lucina Verónica     | Devil Karina Paz Miranda   | 47028172 |       |       | /                                                 | /        | /        | /      | /        | /        | /        | /      | /        | /        | /        | /      |               |
| 8  | SILVA VILCHEZ, Katerly Rosita  | Gracia Victoriano Ancochea | 44947984 |       |       | /                                                 | /        | /        | /      | /        | /        | /        | /      | /        | /        | /        | /      |               |
| 9  | TORRES MORALES, Anibal Miley   | Santos Morales Campos      | 44481523 |       |       | /                                                 | /        | /        | /      | /        | /        | /        | /      | /        | /        | /        | /      |               |
| 10 | VEGA LAZO, Conita              | Conita Lazo Berrios        | 40117287 |       |       | /                                                 | /        | /        | /      | /        | /        | /        | /      | /        | /        | /        | /      |               |

NOMBRES Y APELLIDOS / DNI DE ENTREGADOR (A)

NOMBRES Y APELLIDOS / DNI DE ENTREGADOR (A)

NOMBRES Y APELLIDOS / DNI DE ENTREGADOR (A)

NOMBRES Y APELLIDOS / DNI DE ENTREGADOR (A)

FIRMA Y SELLO OFICIAL DE ENTREGADOR (A)

FIRMA Y SELLO OFICIAL DE ENTREGADOR (A)

FIRMA Y SELLO OFICIAL DE ENTREGADOR (A)

FIRMA Y SELLO OFICIAL DE ENTREGADOR (A)





PERU

Ministerio de Desarrollo e Inclusión Social

Ministerio de Agricultura y Riego

Programa Nacional de Alimentación Escolar

Programa de Alimentación Escolar

ANEXO N° 1: MAPA DE MONITORIO DE CONTROL: ENTREGA Y RECEPCIÓN DE ALIMENTOS A LOS USUARIOS DEL PLANESN - MODALIDAD PRODUCTOS - ENTREGA N° 01 Y 02.

Unidad Educativa: SAN JOSÉ DE TABARES

Unidad Educativa: SAN JOSÉ DE TABARES

Unidad Educativa: SAN JOSÉ DE TABARES

Unidad Educativa: SAN JOSÉ DE TABARES

Unidad Educativa: SAN JOSÉ DE TABARES

Unidad Educativa: SAN JOSÉ DE TABARES

Unidad Educativa: SAN JOSÉ DE TABARES

Unidad Educativa: SAN JOSÉ DE TABARES

Unidad Educativa: SAN JOSÉ DE TABARES

Unidad Educativa: SAN JOSÉ DE TABARES

Unidad Educativa: SAN JOSÉ DE TABARES

Unidad Educativa: SAN JOSÉ DE TABARES

Unidad Educativa: SAN JOSÉ DE TABARES

Unidad Educativa: SAN JOSÉ DE TABARES

Unidad Educativa: SAN JOSÉ DE TABARES

Unidad Educativa: SAN JOSÉ DE TABARES

Unidad Educativa: SAN JOSÉ DE TABARES

Unidad Educativa: SAN JOSÉ DE TABARES

Unidad Educativa: SAN JOSÉ DE TABARES

Unidad Educativa: SAN JOSÉ DE TABARES

Unidad Educativa: SAN JOSÉ DE TABARES

Unidad Educativa: SAN JOSÉ DE TABARES

Unidad Educativa: SAN JOSÉ DE TABARES

Unidad Educativa: SAN JOSÉ DE TABARES

Unidad Educativa: SAN JOSÉ DE TABARES

Unidad Educativa: SAN JOSÉ DE TABARES

Unidad Educativa: SAN JOSÉ DE TABARES

Unidad Educativa: SAN JOSÉ DE TABARES

Unidad Educativa: SAN JOSÉ DE TABARES

Unidad Educativa: SAN JOSÉ DE TABARES

Unidad Educativa: SAN JOSÉ DE TABARES

Unidad Educativa: SAN JOSÉ DE TABARES

Unidad Educativa: SAN JOSÉ DE TABARES

Unidad Educativa: SAN JOSÉ DE TABARES

Unidad Educativa: SAN JOSÉ DE TABARES

Unidad Educativa: SAN JOSÉ DE TABARES





PERU  
Ministerio de Desarrollo  
e Inclusión Social

Ministerio de Educación  
de la Universidad de Lima

Procuraduría Nacional  
del Consumidor  
CALLE VANDERBILT

ANEXO N° 1: MARCON O REGISTRO DE CONTROL: ENTREGA Y RECEPCIÓN DE ALIMENTOS A LOS USUARIOS DEL PLANES - MODALIDAD PRODUCTOS: ENTREGA N° 01 Y 02.

Instituto Educativo: SAN JOSE DE TABARES

Nivel: PRIMARIA

Grado/Sección: 8° B

Horario de Registro:

DEPARTAMENTO: M. B.A.

PROVINCIA: M. B.A.

DISTRITO: CASTILLA

CENTRO EDUCATIVO: SAN JOSE DE TABARES

| N° | NOMBRES Y APELLIDOS                | DIRECCIÓN                      | TEL      | Firma | Firma Digital | CANTIDAD DE ALIMENTOS ENTREGADOS POR CADA USUARIO |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |
|----|------------------------------------|--------------------------------|----------|-------|---------------|---------------------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|
|    |                                    |                                |          |       |               | CANTIDAD DE ALIMENTOS ENTREGADOS                  |                                     | CANTIDAD DE ALIMENTOS ENTREGADOS    |                                     | CANTIDAD DE ALIMENTOS ENTREGADOS    |                                     | CANTIDAD DE ALIMENTOS ENTREGADOS    |                                     | CANTIDAD DE ALIMENTOS ENTREGADOS    |                                     |
|    |                                    |                                |          |       |               | Almuerzo                                          | Merienda                            | Almuerzo                            | Merienda                            | Almuerzo                            | Merienda                            | Almuerzo                            | Merienda                            | Almuerzo                            | Merienda                            |
| 1  | ALBA PAQUETERO, Lina Belén         | Nuevo Pácora Pácora Toros      | 02810985 |       |               | <input checked="" type="checkbox"/>               | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 2  | CALLE ENCALADA, Blanca Lidia       | 3° 000, Encarnación Chiriquí   | 02809098 |       |               | <input checked="" type="checkbox"/>               | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 3  | CANCYA SOSA, Noemí Antonia         | Benita Greda Sosa Valtierra    | 41450084 |       |               | <input checked="" type="checkbox"/>               | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 4  | CASTRO DELICORRE, Teresa Jaima     | Monica Perrota Cabillo         | 42900004 |       |               | <input checked="" type="checkbox"/>               | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 5  | CRUZ GARRIDO, Dora Milene          | Jessica Garcia Chiriquí        | 80230884 |       |               | <input checked="" type="checkbox"/>               | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 6  | DURAND MOSCOSA, Aurora Ximara      | Shirley Judith Moscoso Fariñas | 44000042 |       |               | <input checked="" type="checkbox"/>               | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 7  | ESPINOZA CORTES, Diamante Isolda   | Isolda Isabel Cortes Pacencia  | 8030354  |       |               | <input checked="" type="checkbox"/>               | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 8  | FARFAN ARELLANO, Angélica Patricia | Trina Lina Arellano Sandoval   | 02786002 |       |               | <input checked="" type="checkbox"/>               | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 9  | GARRIGA COVESAS, Elsa Dora         | Vanesa Covasas Avila           | 42708228 |       |               | <input checked="" type="checkbox"/>               | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 10 | QUEVEDO PEREZ COVARETE, Alicia     | Elena Peticovarete Valtierra   | 42708230 |       |               | <input checked="" type="checkbox"/>               | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |

NOMBRE Y APELLIDOS Y CUI DE ENTREGADOR

NOMBRE Y APELLIDOS Y CUI DE RECIBIDOR

NOMBRE Y APELLIDOS Y CUI DE ENTREGADOR

NOMBRE Y APELLIDOS Y CUI DE RECIBIDOR

FIRMA Y SELLO DIGITAL DE ENTREGADOR

FIRMA Y SELLO DIGITAL DE RECIBIDOR

FIRMA Y SELLO DIGITAL DE ENTREGADOR

FIRMA Y SELLO DIGITAL DE RECIBIDOR





PERU

Ministerio de Desarrollo e Inclusión Social

Unidad Ejecutiva de Promoción Social

Programa de Promoción Social para el Desarrollo de las Comunidades Rurales

ANEXO N° 1: PLANEO Y REGISTRO DE CONTROL: ENTREGA Y RECOPILACIÓN DE ALIMENTOS A LOS USUARIOS DEL PMA/CW - MODALIDAD PRODUCTOS - ENTREGA N° 01 Y 02.

Unidad Ejecutiva de Promoción Social - Oficina de Planeación y Monitoreo y Evaluación - Oficina de Promoción Social - Oficina de Registro y Control

DEPARTAMENTO: PIURA

PROVINCIA: PIURA

MUNICIPIO: TACABAY

SECTOR: AGROPECUARIO

COMUNIDAD: TACABAY

FECHA DE REGISTRO: 2016

Página 1 de 1

| N° | NOMBRES Y APELLIDOS              | NOMBRES Y APELLIDOS            | DNI      | FIRMA | FOTOGRAFÍA | ENTREGA DE ALIMENTOS ENTREGADOS POR CADA USUARIO |                      |                      |                      |                      |                      |                      |                      |                      |                      |                      |                      |
|----|----------------------------------|--------------------------------|----------|-------|------------|--------------------------------------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|
|    |                                  |                                |          |       |            | Alimentos entregados                             | Alimentos entregados | Alimentos entregados | Alimentos entregados | Alimentos entregados | Alimentos entregados | Alimentos entregados | Alimentos entregados | Alimentos entregados | Alimentos entregados | Alimentos entregados | Alimentos entregados |
| 1  | GUERREROS PANAQUE, Luciano       | Miguel Gutiérrez González      | 4030271  |       |            | ✓                                                | ✓                    | ✓                    | ✓                    | ✓                    | ✓                    | ✓                    | ✓                    | ✓                    | ✓                    | ✓                    | ✓                    |
| 2  | HUAMAN PASAPERA, Teresa          | Miguel Pasapera González       | 4118275  |       |            | ✓                                                | ✓                    | ✓                    | ✓                    | ✓                    | ✓                    | ✓                    | ✓                    | ✓                    | ✓                    | ✓                    | ✓                    |
| 3  | MERINO ZAPATE, Gerardo Abajo     | Zaida Gómez Silva Elizabeth    | 41700732 |       |            | ✓                                                | ✓                    | ✓                    | ✓                    | ✓                    | ✓                    | ✓                    | ✓                    | ✓                    | ✓                    | ✓                    | ✓                    |
| 4  | MUÑOZ AGUILERA, Arriana Ruyten   | Verónica Aguilera López        | 47324034 |       |            | ✓                                                | ✓                    | ✓                    | ✓                    | ✓                    | ✓                    | ✓                    | ✓                    | ✓                    | ✓                    | ✓                    | ✓                    |
| 5  | PACHECEROS PENA, Leydi Selma     | Freda Nicole Liria Fariña      | 41800744 |       |            | ✓                                                | ✓                    | ✓                    | ✓                    | ✓                    | ✓                    | ✓                    | ✓                    | ✓                    | ✓                    | ✓                    | ✓                    |
| 6  | PALACIOS PEÑA, Yvany             | Carmen Peña Velázquez          | 41927099 |       |            | ✓                                                | ✓                    | ✓                    | ✓                    | ✓                    | ✓                    | ✓                    | ✓                    | ✓                    | ✓                    | ✓                    | ✓                    |
| 7  | PINTO GARCIA, Sol Nivea          | Nancy Victoria Cortés Castillo | 40300950 |       |            | ✓                                                | ✓                    | ✓                    | ✓                    | ✓                    | ✓                    | ✓                    | ✓                    | ✓                    | ✓                    | ✓                    | ✓                    |
| 8  | PITA AYALA, Valerius Rafael      | Elizabeth Ayala Chunga         | 40712008 |       |            | ✓                                                | ✓                    | ✓                    | ✓                    | ✓                    | ✓                    | ✓                    | ✓                    | ✓                    | ✓                    | ✓                    | ✓                    |
| 9  | RODRIGUEZ LAMA, Raima Gertrudis  | Gertrudis Llama Lirio          | 4074115  |       |            | ✓                                                | ✓                    | ✓                    | ✓                    | ✓                    | ✓                    | ✓                    | ✓                    | ✓                    | ✓                    | ✓                    | ✓                    |
| 10 | ROJAS VALDIVIEZO, Fátima Antonia | Fátima Valdiviezo Alarco       | 4312460  |       |            | ✓                                                | ✓                    | ✓                    | ✓                    | ✓                    | ✓                    | ✓                    | ✓                    | ✓                    | ✓                    | ✓                    | ✓                    |

NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE ENTREGANTE CAS

NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE ENTREGANTE CAS

NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE ENTREGANTE CAS

FECHA Y FOTOGRAFÍA DEL ENTREGANTE CAS

FECHA Y FOTOGRAFÍA DEL ENTREGANTE CAS

FECHA Y FOTOGRAFÍA DEL ENTREGANTE CAS

FECHA Y FOTOGRAFÍA DEL ENTREGANTE CAS

FECHA Y FOTOGRAFÍA DEL ENTREGANTE CAS





PERU

Ministerio de Educación  
Instituto Educativo

Programa Nacional  
de Alimentación Escolar

Programa Nacional  
de Alimentación Escolar

ANEXO N° 1: PLAN DE REGISTRO DE CONTROL DE ENTREGA Y RECEPCIÓN DE ALIMENTOS A LOS USUARIOS DEL PLAN DE ALIMENTACIÓN PRODUCTOS - ENTREGA N° 01 Y 02

Instituto Educativo SAN JOSE DE TRUJILLO

Nombre: PRIMARIA Grupo/Sección: 6º B Código Modular: 020015

Hoja de Registro: 4

DEPARTAMENTO: ICA

PROVINCIA: Tarma

DISTRITO: Tarma

INSTITUCIÓN: CASTILLA

CENTRO EDUCATIVO: I.E.B. MARIPOSAS

| N° | NOMBRES Y APELLIDOS          | DIRECCIÓN/PROCESO               | DNI      | FIRMA | FOTOGRAFÍA | ESTADO DE ALIMENTOS ENTREGADOS POR CADA SEMANA |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |
|----|------------------------------|---------------------------------|----------|-------|------------|------------------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|
|    |                              |                                 |          |       |            | SEMANA 01                                      | SEMANA 02                           | SEMANA 03                           | SEMANA 04                           | SEMANA 05                           | SEMANA 06                           | SEMANA 07                           | SEMANA 08                           | SEMANA 09                           | SEMANA 10                           |
| 1  | RONA SALDARRIAGA, MARIE      | Katherine Saldaña Mariquez      | 02931154 |       |            | <input checked="" type="checkbox"/>            | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 2  | RUIZ CHUNGA, ARIANA PATRICIA | Patricia del Pilar Chunga Tello | 40931241 |       |            | <input checked="" type="checkbox"/>            | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 3  | SAVANDIA MACA, JENIFER KY    | Jenifer Maca Nune               | 48368647 |       |            | <input checked="" type="checkbox"/>            | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 4  | SALAZAR WONG, LUCIANA        | Wong Salazar Luciana            | 09544155 |       |            | <input checked="" type="checkbox"/>            | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 5  | SAVONCHER, FABIOLA           | Fabiola Savoncher Pacheco       | 02937909 |       |            | <input checked="" type="checkbox"/>            | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 6  | SAVONCHER, CHIRINO DAVISON   | Chirino Davison Savoncher       | 40911505 |       |            | <input checked="" type="checkbox"/>            | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 7  | BERNARDELLI, ANDREA          | Andrea Bernardelli Parro        | 41640175 |       |            | <input checked="" type="checkbox"/>            | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 8  | SILVA HERRERA, MARIA         | Leidy Herrera N. 1er            | 41850110 |       |            | <input checked="" type="checkbox"/>            | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 9  | SILVEIRA CASTRO, CARLOS      | Carlos Bravo Patricia           | 02940578 |       |            | <input checked="" type="checkbox"/>            | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 10 | VALDIVIA OLIVERA, ANDREA     | Andrea Olivera Sarmiento        | 45073005 |       |            | <input checked="" type="checkbox"/>            | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |

NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE INTERVENIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE INTERVENIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE INTERVENIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE INTERVENIENTE

NOMBRE Y APELLIDO DEL ENTREGADOR

NOMBRE Y APELLIDO DEL ENTREGADOR

NOMBRE Y APELLIDO DEL ENTREGADOR

NOMBRE Y APELLIDO DEL ENTREGADOR





PERU

Ministerio de Desarrollo e Inclusión Social

Ministerio de Desarrollo e Inclusión Social

Ministerio de Desarrollo e Inclusión Social

ANEXO N° 1. PADRÓN O REGISTRO DE CONTROL: ENTREGA Y RECEPCIÓN DE ALIMENTOS A LOS USUARIOS DEL PROGRAMA MODALIDAD PRODUCTOS - ENTREGA N° 01 Y 02.

Instituto Educativo SAN JOSE DE TABARES

PROVINCIA

PLAZA

LISTADO

CASILLA

CENTRO EDUCATIVO UNO

Fecha de Registro

| NOMBRES Y APELLIDOS            | PROPIEDAD/EMPRESARIO   | DNI      | FIRMA | FOTOGRAFIA | CANTIDAD DE ALIMENTOS ENTREGADOS POR CADA USUARIO |      |       |             |        |          |        |        |       |         |
|--------------------------------|------------------------|----------|-------|------------|---------------------------------------------------|------|-------|-------------|--------|----------|--------|--------|-------|---------|
|                                |                        |          |       |            | LECHE                                             | MAÍZ | ARROZ | LEGUMINOSAS | FRUTAS | VERDURAS | GRANOS | ACEITE | OTROS | REMARKS |
| 14. VALENCA RIVERA, YANA       | Cayla Renteria Alcala  | 47841332 |       |            | ✓                                                 | ✓    | ✓     | ✓           | ✓      | ✓        | ✓      | ✓      | ✓     |         |
| 7. VARGAS TORRES, ALEJANDRO    | Liliana Torres Londo   | 41873850 |       |            | ✓                                                 | ✓    | ✓     | ✓           | ✓      | ✓        | ✓      | ✓      | ✓     |         |
| 3. VASQUEZ GARCIA, B. JIMELIS  | Jimelis Garcia Guillen | 41280377 |       |            | ✓                                                 | ✓    | ✓     | ✓           | ✓      | ✓        | ✓      | ✓      | ✓     |         |
| 4. VILA DELGADO, OLIVERA NANCY | Lina Delgado Seminario | 42785134 |       |            | ✓                                                 | ✓    | ✓     | ✓           | ✓      | ✓        | ✓      | ✓      | ✓     |         |
| 5. VILLALBA CASTILLO, MARIELA  | Maria Castillo Huayta  | 07862046 |       |            | ✓                                                 | ✓    | ✓     | ✓           | ✓      | ✓        | ✓      | ✓      | ✓     |         |
| 6.                             |                        |          |       |            |                                                   |      |       |             |        |          |        |        |       |         |
| 7.                             |                        |          |       |            |                                                   |      |       |             |        |          |        |        |       |         |
| 8.                             |                        |          |       |            |                                                   |      |       |             |        |          |        |        |       |         |
| 9.                             |                        |          |       |            |                                                   |      |       |             |        |          |        |        |       |         |
| 10.                            |                        |          |       |            |                                                   |      |       |             |        |          |        |        |       |         |

INFORMES Y FIRMAS DE LOS PARTICIPANTES

INFORMES Y FIRMAS DE LOS PARTICIPANTES

INFORMES Y FIRMAS DE LOS PARTICIPANTES

INFORMES Y FIRMAS DE LOS PARTICIPANTES



FECHA Y FIRMA DEL DIRECTOR



PERU

Ministerio de Desarrollo e Inclusión Social

Ministerio de Desarrollo e Inclusión Social

Presidencia del Consejo de Ministros

ANEXO N° 1: MAPA DE REGISTRO DE CONTROL, ENTREGA Y RECEPCIÓN DE ALIMENTOS A LOS AGUARDOS DEL PNAIQM - MODALIDAD PRODUCTOS - ENTREGA N° 01 Y 02

Instituto Educativo SAN JOSÉ DE TABLÉS

Nivel: PRIMARIA

Ciclo: Segundo de C

Código Modular: 07/05166

Horario de Registro:

DEPARTAMENTO: PIURA

PROVINCIA: PIURA

DISTRITO: CASTILLA

CENTRO PRIMARIO: I.E.B. MANUEL CORREA

| N° | NOMBRES Y APELLIDOS               | NOMBRES Y APELLIDOS         |          | FIRMA | FOTOGRAFÍA | CANTIDAD DE ALIMENTOS ENTREGADOS POR CADA UNO DE LOS |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |
|----|-----------------------------------|-----------------------------|----------|-------|------------|------------------------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|
|    |                                   | NOMBRE/MATRÍCULA/GRUPO      | DNI      |       |            | LACTEOS                                              | CARNE DE VACA                       | CARNE DE CERDO                      | CARNE DE POLLO                      | CEREALES                            | FRUTAS Y VERDURAS                   | HUEVOS                              | GRASAS                              | OTROS                               | TOTAL                               |                                     |
|    |                                   |                             |          |       |            | Porcentaje de entrega (0 a 100%)                     | Porcentaje de entrega (0 a 100%)    | Porcentaje de entrega (0 a 100%)    | Porcentaje de entrega (0 a 100%)    | Porcentaje de entrega (0 a 100%)    | Porcentaje de entrega (0 a 100%)    | Porcentaje de entrega (0 a 100%)    | Porcentaje de entrega (0 a 100%)    | Porcentaje de entrega (0 a 100%)    | Porcentaje de entrega (0 a 100%)    | Porcentaje de entrega (0 a 100%)    |
| 1  | SAVONA REA, ALINA ALEXA           | Milagro Efraim Savona Rosa  | 02886558 |       |            | <input checked="" type="checkbox"/>                  | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 2  | SERECHE WOODOLON, VANESSA JORDAN  | Barbara Lucia Woodlon Moron | 47157985 |       |            | <input checked="" type="checkbox"/>                  | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 3  | CARDUENA MENDOZA, LUCIANA SAMILA  | Edith Paola Mendoza Jimenez | 48108195 |       |            | <input checked="" type="checkbox"/>                  | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 4  | CASTILLO SAAVEDRA, NURISSE        | Enyrita Saavedra Lopez      | 02830865 |       |            | <input checked="" type="checkbox"/>                  | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 5  | CHERO WOODOLON, KATHILINDA        | Chery Fabiana Woodlon Pige  | 48836118 |       |            | <input checked="" type="checkbox"/>                  | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 6  | CHIROQUE ABAD, DURA MARA          | Kelly Abad Pucara           | 42408411 |       |            | <input checked="" type="checkbox"/>                  | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 7  | CHONG SALAZAR, MYRIAM MARIS BELIN | Miriam Salazar Mero         | 03810022 |       |            | <input checked="" type="checkbox"/>                  | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 8  | ESPINOSA CASAR EGO, ANDREA BRITTO | Julissa Casarigo Viana      | 45392775 |       |            | <input checked="" type="checkbox"/>                  | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 9  | FRANCO COBA, ANDREA AUREA         | Niliroga Coca Hernandez     | 02326338 |       |            | <input checked="" type="checkbox"/>                  | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 10 | HERRAZA NAVARRO, ANGEY            | Maria Navarro Valdivia      | 41014630 |       |            | <input checked="" type="checkbox"/>                  | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |

INFORME Y ASESORIA TECNICA DE INTELIGENCIA CAS

INFORME Y ASESORIA TECNICA DE INTELIGENCIA CAS

INFORME Y ASESORIA TECNICA DE INTELIGENCIA CAS

INFORME Y ASESORIA TECNICA DE INTELIGENCIA CAS

INFORME Y ASESORIA TECNICA DE INTELIGENCIA CAS

INFORME Y ASESORIA TECNICA DE INTELIGENCIA CAS

INFORME Y ASESORIA TECNICA DE INTELIGENCIA CAS

INFORME Y ASESORIA TECNICA DE INTELIGENCIA CAS

INFORME Y ASESORIA TECNICA DE INTELIGENCIA CAS

INFORME Y ASESORIA TECNICA DE INTELIGENCIA CAS

INFORME Y ASESORIA TECNICA DE INTELIGENCIA CAS

INFORME Y ASESORIA TECNICA DE INTELIGENCIA CAS

INFORME Y ASESORIA TECNICA DE INTELIGENCIA CAS

INFORME Y ASESORIA TECNICA DE INTELIGENCIA CAS

INFORME Y ASESORIA TECNICA DE INTELIGENCIA CAS

INFORME Y ASESORIA TECNICA DE INTELIGENCIA CAS

INFORME Y ASESORIA TECNICA DE INTELIGENCIA CAS

INFORME Y ASESORIA TECNICA DE INTELIGENCIA CAS

INFORME Y ASESORIA TECNICA DE INTELIGENCIA CAS

INFORME Y ASESORIA TECNICA DE INTELIGENCIA CAS

INFORME Y ASESORIA TECNICA DE INTELIGENCIA CAS

INFORME Y ASESORIA TECNICA DE INTELIGENCIA CAS

INFORME Y ASESORIA TECNICA DE INTELIGENCIA CAS

INFORME Y ASESORIA TECNICA DE INTELIGENCIA CAS

INFORME Y ASESORIA TECNICA DE INTELIGENCIA CAS

INFORME Y ASESORIA TECNICA DE INTELIGENCIA CAS

INFORME Y ASESORIA TECNICA DE INTELIGENCIA CAS

INFORME Y ASESORIA TECNICA DE INTELIGENCIA CAS

INFORME Y ASESORIA TECNICA DE INTELIGENCIA CAS

INFORME Y ASESORIA TECNICA DE INTELIGENCIA CAS

INFORME Y ASESORIA TECNICA DE INTELIGENCIA CAS

INFORME Y ASESORIA TECNICA DE INTELIGENCIA CAS

INFORME Y ASESORIA TECNICA DE INTELIGENCIA CAS

INFORME Y ASESORIA TECNICA DE INTELIGENCIA CAS

INFORME Y ASESORIA TECNICA DE INTELIGENCIA CAS

INFORME Y ASESORIA TECNICA DE INTELIGENCIA CAS

INFORME Y ASESORIA TECNICA DE INTELIGENCIA CAS

INFORME Y ASESORIA TECNICA DE INTELIGENCIA CAS

INFORME Y ASESORIA TECNICA DE INTELIGENCIA CAS

INFORME Y ASESORIA TECNICA DE INTELIGENCIA CAS

INFORME Y ASESORIA TECNICA DE INTELIGENCIA CAS

INFORME Y ASESORIA TECNICA DE INTELIGENCIA CAS

INFORME Y ASESORIA TECNICA DE INTELIGENCIA CAS

INFORME Y ASESORIA TECNICA DE INTELIGENCIA CAS

INFORME Y ASESORIA TECNICA DE INTELIGENCIA CAS

INFORME Y ASESORIA TECNICA DE INTELIGENCIA CAS

INFORME Y ASESORIA TECNICA DE INTELIGENCIA CAS

INFORME Y ASESORIA TECNICA DE INTELIGENCIA CAS

INFORME Y ASESORIA TECNICA DE INTELIGENCIA CAS

INFORME Y ASESORIA TECNICA DE INTELIGENCIA CAS

INFORME Y ASESORIA TECNICA DE INTELIGENCIA CAS

INFORME Y ASESORIA TECNICA DE INTELIGENCIA CAS

INFORME Y ASESORIA TECNICA DE INTELIGENCIA CAS

INFORME Y ASESORIA TECNICA DE INTELIGENCIA CAS

INFORME Y ASESORIA TECNICA DE INTELIGENCIA CAS

INFORME Y ASESORIA TECNICA DE INTELIGENCIA CAS

INFORME Y ASESORIA TECNICA DE INTELIGENCIA CAS

INFORME Y ASESORIA TECNICA DE INTELIGENCIA CAS

INFORME Y ASESORIA TECNICA DE INTELIGENCIA CAS

INFORME Y ASESORIA TECNICA DE INTELIGENCIA CAS

INFORME Y ASESORIA TECNICA DE INTELIGENCIA CAS

INFORME Y ASESORIA TECNICA DE INTELIGENCIA CAS

INFORME Y ASESORIA TECNICA DE INTELIGENCIA CAS

INFORME Y ASESORIA TECNICA DE INTELIGENCIA CAS

INFORME Y ASESORIA TECNICA DE INTELIGENCIA CAS

INFORME Y ASESORIA TECNICA DE INTELIGENCIA CAS

INFORME Y ASESORIA TECNICA DE INTELIGENCIA CAS

INFORME Y ASESORIA TECNICA DE INTELIGENCIA CAS

INFORME Y ASESORIA TECNICA DE INTELIGENCIA CAS

INFORME Y ASESORIA TECNICA DE INTELIGENCIA CAS

INFORME Y ASESORIA TECNICA DE INTELIGENCIA CAS

INFORME Y ASESORIA TECNICA DE INTELIGENCIA CAS

INFORME Y ASESORIA TECNICA DE INTELIGENCIA CAS

INFORME Y ASESORIA TECNICA DE INTELIGENCIA CAS

INFORME Y ASESORIA TECNICA DE INTELIGENCIA CAS

INFORME Y ASESORIA TECNICA DE INTELIGENCIA CAS

INFORME Y ASESORIA TECNICA DE INTELIGENCIA CAS

INFORME Y ASESORIA TECNICA DE INTELIGENCIA CAS

INFORME Y ASESORIA TECNICA DE INTELIGENCIA CAS

INFORME Y ASESORIA TECNICA DE INTELIGENCIA CAS

INFORME Y ASESORIA TECNICA DE INTELIGENCIA CAS

INFORME Y ASESORIA TECNICA DE INTELIGENCIA CAS

INFORME Y ASESORIA TECNICA DE INTELIGENCIA CAS

INFORME Y ASESORIA TECNICA DE INTELIGENCIA CAS

INFORME Y ASESORIA TECNICA DE INTELIGENCIA CAS

INFORME Y ASESORIA TECNICA DE INTELIGENCIA CAS

INFORME Y ASESORIA TECNICA DE INTELIGENCIA CAS

INFORME Y ASESORIA TECNICA DE INTELIGENCIA CAS

INFORME Y ASESORIA TECNICA DE INTELIGENCIA CAS

INFORME Y ASESORIA TECNICA DE INTELIGENCIA CAS

INFORME Y ASESORIA TECNICA DE INTELIGENCIA CAS

INFORME Y ASESORIA TECNICA DE INTELIGENCIA CAS

INFORME Y ASESORIA TECNICA DE INTELIGENCIA CAS

INFORME Y ASESORIA TECNICA DE INTELIGENCIA CAS

INFORME Y ASESORIA TECNICA DE INTELIGENCIA CAS

INFORME Y ASESORIA TECNICA DE INTELIGENCIA CAS

INFORME Y ASESORIA TECNICA DE INTELIGENCIA CAS

INFORME Y ASESORIA TECNICA DE INTELIGENCIA CAS

INFORME Y ASESORIA TECNICA DE INTELIGENCIA CAS

INFORME Y ASESORIA TECNICA DE INTELIGENCIA CAS

INFORME Y ASESORIA TECNICA DE INTELIGENCIA CAS

INFORME Y ASESORIA TECNICA DE INTELIGENCIA CAS

INFORME Y ASESORIA TECNICA DE INTELIGENCIA CAS

INFORME Y ASESORIA TECNICA DE INTELIGENCIA CAS

INFORME Y ASESORIA TECNICA DE INTELIGENCIA CAS

INFORME Y ASESORIA TECNICA DE INTELIGENCIA CAS

INFORME Y ASESORIA TECNICA DE INTELIGENCIA CAS

INFORME Y ASESORIA TECNICA DE INTELIGENCIA CAS

INFORME Y ASESORIA TECNICA DE INTELIGENCIA CAS

INFORME Y ASESORIA TECNICA DE INTELIGENCIA CAS

INFORME Y ASESORIA TECNICA DE INTELIGENCIA CAS

INFORME Y ASESORIA TECNICA DE INTELIGENCIA CAS

INFORME Y ASESORIA TECNICA DE INTELIGENCIA CAS

INFORME Y ASESORIA TECNICA DE INTELIGENCIA CAS

INFORME Y ASESORIA TECNICA DE INTELIGENCIA CAS

INFORME Y ASESORIA TECNICA DE INTELIGENCIA CAS

INFORME Y A

RECEPCIÓN DE ALIMENTOS  
DIRECTOR  
[Signature]  
FECHA: 01/05/2023

ENTREGA DE ALIMENTOS  
DIRECTOR  
[Signature]  
FECHA: 01/05/2023



MINISTERIO DE EDUCACIÓN

Ministerio de Desarrollo e Inclusión Social

Ministerio de Salud

Ministerio de Transportes y Comunicaciones

Ministerio de Vivienda, Construcción y Saneamiento

Ministerio de Trabajo y Promoción del Empleo

Ministerio de Justicia y Derechos Humanos

Ministerio de Educación, San José de Tarres

AVISO N° 1: PLAN DE MONITORIO DE CONTROL ENTREGA Y RECEPCIÓN DE ALIMENTOS A LOS USUARIOS DEL PLAN DE ALIMENTACIÓN PRODUCTOS ENTREGA N° 01 Y 02

Horario de Registro:

DEPARTAMENTO: PUNO

PROVINCIA:

MUNICIPIO:

DISTRITO:

CANTÓN:

CENTRO MONITOREO DE ALIMENTACIÓN

| N° | NOMBRES Y APELLIDOS                 | NOMBRES Y APELLIDOS          |          | Firma | Firma del Usuario | CANTIDAD DE ALIMENTOS ENTREGADOS POR CADA GRUPO |         |         |         |         |         |         |         |         |          | RECEPCIÓN |          |
|----|-------------------------------------|------------------------------|----------|-------|-------------------|-------------------------------------------------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|----------|-----------|----------|
|    |                                     | PACIFICADOR/RECEPCIONADOR    | DNI      |       |                   | GRUPO 1                                         | GRUPO 2 | GRUPO 3 | GRUPO 4 | GRUPO 5 | GRUPO 6 | GRUPO 7 | GRUPO 8 | GRUPO 9 | GRUPO 10 | GRUPO 11  | GRUPO 12 |
| 1  | EDUARDO ZARCOZ, Adela Lizbeth       | Chico Magaly Ojeda Velasco   | 00224184 |       |                   | /                                               | /       | /       | /       | /       | /       | /       | /       | /       | /        | /         | /        |
| 2  | MANRQUEZ HUARI, Luzmila Sofia       | Marta Huari Pariz            | 00224184 |       |                   | /                                               | /       | /       | /       | /       | /       | /       | /       | /       | /        | /         | /        |
| 3  | MARCHELA RODRIGUEZ, Lina Antonia    | Lina Antonia Rodriguez Nave  | 43531818 |       |                   | /                                               | /       | /       | /       | /       | /       | /       | /       | /       | /        | /         | /        |
| 4  | MELENDEZ ZAPATA, Maribel Soledad    | Desa del Pda. Zapata Chila   | 43531818 |       |                   | /                                               | /       | /       | /       | /       | /       | /       | /       | /       | /        | /         | /        |
| 5  | MENDOZA VILLALBA, Desiderio Satorio | Rosa Villalba Maldonado      | 47380461 |       |                   | /                                               | /       | /       | /       | /       | /       | /       | /       | /       | /        | /         | /        |
| 6  | NAVARRO AMAYA, Diana Thais          | Rosa Elena Amaya Novillo     | 44847207 |       |                   | /                                               | /       | /       | /       | /       | /       | /       | /       | /       | /        | /         | /        |
| 7  | MORENO GARCIA, Maria Victoria       | Rosa Angélica Combarino Toco | 47380461 |       |                   | /                                               | /       | /       | /       | /       | /       | /       | /       | /       | /        | /         | /        |
| 8  | OLIVERA GONZALES, Jazmin Pichay     | Mariela Olivera Valdivia     | 44847207 |       |                   | /                                               | /       | /       | /       | /       | /       | /       | /       | /       | /        | /         | /        |
| 9  | PASAPETA CALLE, Tanya Angella       | Yilma Calle Justelumbra      | 02560849 |       |                   | /                                               | /       | /       | /       | /       | /       | /       | /       | /       | /        | /         | /        |
| 10 | PIZARRO GARCIA, Luciana Krystle     | Jessica Almondi Carrera Cruz | 02560849 |       |                   | /                                               | /       | /       | /       | /       | /       | /       | /       | /       | /        | /         | /        |

NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE MONITOREO Y ASESORIA

NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE MONITOREO Y ASESORIA

NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE MONITOREO Y ASESORIA

NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE MONITOREO Y ASESORIA

NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE MONITOREO Y ASESORIA



PERU

Ministerio de Educación  
e Inclusión Social

Ministerio de  
Educación Superior

Ministerio de  
Educación Superior

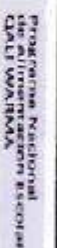
ANEXO N° 1: PADRON O REGISTRO DE CONTROL ENTREGA Y RECEPCION DE ALIMENTOS A LOS USUARIOS DEL PLAN DE ALIMENTACION MODALIDAD PRODUCTOS - ENTREGA N° 01 Y 02.

Institución Educativa SAN JUAN DE TAYBES Nivel PRIMARIA Grado/Cursillo: 6° C Código Modular: 0260156 Nombre de Reparto: 4

DEPARTAMENTO: TAYBES PROVINCIA: TAYBES DISTRITO: TAYBES CANTON: TAYBES CENTRO PUEBLO: UBL. MALLINOS

| N° | NOMBRES Y APELLIDOS             | DNI      | Firma   | Firma de Entrega | DETALLE DE ALIMENTOS ENTREGADOS POR CADA UNIDAD |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
|----|---------------------------------|----------|---------|------------------|-------------------------------------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|
|    |                                 |          |         |                  | Leche                                           | Proteína de Soja | Proteína de Soja | Proteína de Soja | Proteína de Soja | Proteína de Soja | Proteína de Soja | Proteína de Soja | Proteína de Soja | Proteína de Soja |
| 1  | FROANO BABELLA, Maria Elena     | 02632735 | [Firma] | [Firma]          | [X]                                             | [X]              | [X]              | [X]              | [X]              | [X]              | [X]              | [X]              | [X]              | [X]              |
| 2  | REYES CUEZADA, Maria Celvete    | 02706719 | [Firma] | [Firma]          | [X]                                             | [X]              | [X]              | [X]              | [X]              | [X]              | [X]              | [X]              | [X]              | [X]              |
| 3  | RIVERA VIDAL, LUISA VARELA      | 40392810 | [Firma] | [Firma]          | [X]                                             | [X]              | [X]              | [X]              | [X]              | [X]              | [X]              | [X]              | [X]              | [X]              |
| 4  | RANOWAL, ADELVA, Fides          | 02691518 | [Firma] | [Firma]          | [X]                                             | [X]              | [X]              | [X]              | [X]              | [X]              | [X]              | [X]              | [X]              | [X]              |
| 5  | SANTIN PALACIOS, Lucero Mariana | 41699171 | [Firma] | [Firma]          | [X]                                             | [X]              | [X]              | [X]              | [X]              | [X]              | [X]              | [X]              | [X]              | [X]              |
| 6  | SILVEIRA CARRERA, PAUL NORA     | 45437816 | [Firma] | [Firma]          | [X]                                             | [X]              | [X]              | [X]              | [X]              | [X]              | [X]              | [X]              | [X]              | [X]              |
| 7  | SOSA RAYMUNDO, Arana Ysabel     | 41142715 | [Firma] | [Firma]          | [X]                                             | [X]              | [X]              | [X]              | [X]              | [X]              | [X]              | [X]              | [X]              | [X]              |
| 8  | SOSA VASQUEZ, Nancy De Carmen   | 43614441 | [Firma] | [Firma]          | [X]                                             | [X]              | [X]              | [X]              | [X]              | [X]              | [X]              | [X]              | [X]              | [X]              |
| 9  | VALLEJO LOPEZ, Arana Nelly      | 46645516 | [Firma] | [Firma]          | [X]                                             | [X]              | [X]              | [X]              | [X]              | [X]              | [X]              | [X]              | [X]              | [X]              |
| 10 | VERGARA GARCIA, Carlita         | 41002119 | [Firma] | [Firma]          | [X]                                             | [X]              | [X]              | [X]              | [X]              | [X]              | [X]              | [X]              | [X]              | [X]              |

INSTITUCION EDUCATIVA  
DIRECTORA  
CUI DIRECTORA  
FIRMA Y PUESTA DE FIRMAS DE LA  
DIRECTORA

[illegible]



PERU  
Ministerio de Desarrollo  
y Promoción Social

Ministerio de Desarrollo  
y Promoción Social

Presidencia Municipal  
de la Municipalidad de  
CASHA

ANEXO N° 1: PADRON D REGISTRO DE CONDUCTORES, ENTREGA Y RECEPCION DE ALIMENTOS A LOS USUARIOS DEL PLANESN - MODALIDAD PRODUCTOS - ENTREGA N° 01 V 02.

Instituto Educativo SAN JOSE DE TAMBILIS

Unidad Promotora: Granby Sanchez, 68 D. Código Municipal: 0260166

Nombre de Reporte:

DEPARTAMENTO: PIURA

PROVINCIA:

PIURA

DISTRITO:

CASHA

CENTRO PROMOTOR: LOS MIRALTORES

| N° | NOMBRES Y APELLIDOS                  | PATRONY NO. DE IDENTIFICACION         | DNI       | FOTOFIT | FOTOFIT DIGITAL | CANTIDAD DE ALIMENTOS ENTREGADOS POR CADA EQUIPO (KG) |                  |       |             |        |          |        |        |       |       |
|----|--------------------------------------|---------------------------------------|-----------|---------|-----------------|-------------------------------------------------------|------------------|-------|-------------|--------|----------|--------|--------|-------|-------|
|    |                                      |                                       |           |         |                 | MAÍZ                                                  | PROTEÍNA DE SOJA | ARROZ | LEGUMINOSAS | FRUTAS | VERDURAS | GRANOS | ACEITE | OTROS | OTROS |
| 1  | ABENDANO BRAVO, Rómulo Luciano       | Chocoma Benito Bravo Castillo         | 4653004   |         |                 | 1000                                                  | 1000             | 1000  | 1000        | 1000   | 1000     | 1000   | 1000   | 1000  | 1000  |
| 2  | ALBAÑIL, CHIMACERO, Rómulo Alexis    | Celso Murillo Chimacero Gonzalez      | 7010410   |         |                 | 1000                                                  | 1000             | 1000  | 1000        | 1000   | 1000     | 1000   | 1000   | 1000  | 1000  |
| 3  | ALZAMIA ALONSO, Nazario Nayra        | Roma Lisbet Alzamia Moreno            | 40738047  |         |                 | 1000                                                  | 1000             | 1000  | 1000        | 1000   | 1000     | 1000   | 1000   | 1000  | 1000  |
| 4  | RAMIREZ SILVA, DARLEZA Eusebio       | Hilary Erika Torres                   | 2897339   |         |                 | 1000                                                  | 1000             | 1000  | 1000        | 1000   | 1000     | 1000   | 1000   | 1000  | 1000  |
| 5  | ARBUJASQUI ZAPATA, Claudia Natividad | Carmen Rosario Zapata Viterbo         | 41220193  |         |                 | 1000                                                  | 1000             | 1000  | 1000        | 1000   | 1000     | 1000   | 1000   | 1000  | 1000  |
| 6  | ARCA VERNOSA, Luciana Mayra          | Hermes Ramirez Cabello del Pilar      | 41420403  |         |                 | 1000                                                  | 1000             | 1000  | 1000        | 1000   | 1000     | 1000   | 1000   | 1000  | 1000  |
| 7  | PEREZ C. PIYTA, Guadalupe Del Rosa   | Victoria Pineda Carrasco              | 467231929 |         |                 | 1000                                                  | 1000             | 1000  | 1000        | 1000   | 1000     | 1000   | 1000   | 1000  | 1000  |
| 8  | CARDOZA CASTRO, Karimiro Leonin      | Elizabeth Castro Mesa                 | 41432920  |         |                 | 1000                                                  | 1000             | 1000  | 1000        | 1000   | 1000     | 1000   | 1000   | 1000  | 1000  |
| 9  | CARRASCO CORDOBA, A. Lilibeth        | Guadalupe Victoria Córdova Vilagardas | 41514983  |         |                 | 1000                                                  | 1000             | 1000  | 1000        | 1000   | 1000     | 1000   | 1000   | 1000  | 1000  |
| 10 | CARRASCO RIVERA, Dania Carita        | Vicky del Carmen Rivera Miranda       | 3804742   |         |                 | 1000                                                  | 1000             | 1000  | 1000        | 1000   | 1000     | 1000   | 1000   | 1000  | 1000  |

ANEXO N° 1: PADRON D REGISTRO DE CONDUCTORES, ENTREGA Y RECEPCION DE ALIMENTOS A LOS USUARIOS DEL PLANESN - MODALIDAD PRODUCTOS - ENTREGA N° 01 V 02.



PERU

Ministerio de Educación  
Instituto Registral y Catastral

Programa Nacional  
de Alimentación Escolar  
PEV

Programa Nacional  
de Alimentación Escolar  
PEV

ANEXO N° 1: PADRON O REGISTRO DE CONTROL, ENTREGA Y RECEPCION DE ALIMENTOS A LOS USUARIOS DEL PMAEQ - COMUNIDAD PRODUCTORA - ENTREGA N° 01 Y 02

Unidad Educativa SAN JOSE DE TABARES

NOMBRE PRINCIPAL: Graciela Saez de D. Cédula Nacional: 0260156

Nombre del Reportero:

DEPARTAMENTO: PIURA

PROVINCIA: TUMBES

MUNICIPIO: TUMBES

DISTRITO: TUMBES

CANTON: TUMBES

CENTRO DE ALIMENTOS: URB. MARIANO

| N° | NOMBRES Y APELLIDOS             | PROXIMAMENTE/ANTECEDENTE | DNI      | Firma | FOTOGRAFIA | CANTIDAD DE ALIMENTOS ENTREGADOS POR CADA GRUPO (Kg) |         |         |         |         |         |         |         |         |          |          |          | TOTAL  |        |
|----|---------------------------------|--------------------------|----------|-------|------------|------------------------------------------------------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|----------|----------|----------|--------|--------|
|    |                                 |                          |          |       |            | Grupo 1                                              | Grupo 2 | Grupo 3 | Grupo 4 | Grupo 5 | Grupo 6 | Grupo 7 | Grupo 8 | Grupo 9 | Grupo 10 | Grupo 11 | Grupo 12 | Grupos | Grupos |
| 1  | COBENAS TILIANA, Maria Fernanda | Graciela Tumbes Ruiz     | 3365082  |       |            | ✓                                                    | ✓       | ✓       | ✓       | ✓       | ✓       | ✓       | ✓       | ✓       | ✓        | ✓        | ✓        | 12     | 12     |
| 2  | COARDOVA GORDON, Jenny Dorian   | Doris Maria Gordo Gordon | 44578051 |       |            | ✓                                                    | ✓       | ✓       | ✓       | ✓       | ✓       | ✓       | ✓       | ✓       | ✓        | ✓        | ✓        | 12     | 12     |
| 3  | COARDOVA GORDON, Jenny Dorian   | Doris Maria Gordo Gordon | 44578051 |       |            | ✓                                                    | ✓       | ✓       | ✓       | ✓       | ✓       | ✓       | ✓       | ✓       | ✓        | ✓        | ✓        | 12     | 12     |
| 4  | COARDOVA GORDON, Jenny Dorian   | Doris Maria Gordo Gordon | 44578051 |       |            | ✓                                                    | ✓       | ✓       | ✓       | ✓       | ✓       | ✓       | ✓       | ✓       | ✓        | ✓        | ✓        | 12     | 12     |
| 5  | COARDOVA GORDON, Jenny Dorian   | Doris Maria Gordo Gordon | 44578051 |       |            | ✓                                                    | ✓       | ✓       | ✓       | ✓       | ✓       | ✓       | ✓       | ✓       | ✓        | ✓        | ✓        | 12     | 12     |
| 6  | COARDOVA GORDON, Jenny Dorian   | Doris Maria Gordo Gordon | 44578051 |       |            | ✓                                                    | ✓       | ✓       | ✓       | ✓       | ✓       | ✓       | ✓       | ✓       | ✓        | ✓        | ✓        | 12     | 12     |
| 7  | COARDOVA GORDON, Jenny Dorian   | Doris Maria Gordo Gordon | 44578051 |       |            | ✓                                                    | ✓       | ✓       | ✓       | ✓       | ✓       | ✓       | ✓       | ✓       | ✓        | ✓        | ✓        | 12     | 12     |
| 8  | COARDOVA GORDON, Jenny Dorian   | Doris Maria Gordo Gordon | 44578051 |       |            | ✓                                                    | ✓       | ✓       | ✓       | ✓       | ✓       | ✓       | ✓       | ✓       | ✓        | ✓        | ✓        | 12     | 12     |
| 9  | COARDOVA GORDON, Jenny Dorian   | Doris Maria Gordo Gordon | 44578051 |       |            | ✓                                                    | ✓       | ✓       | ✓       | ✓       | ✓       | ✓       | ✓       | ✓       | ✓        | ✓        | ✓        | 12     | 12     |
| 10 | COARDOVA GORDON, Jenny Dorian   | Doris Maria Gordo Gordon | 44578051 |       |            | ✓                                                    | ✓       | ✓       | ✓       | ✓       | ✓       | ✓       | ✓       | ✓       | ✓        | ✓        | ✓        | 12     | 12     |

ANEXO N° 1: PADRON O REGISTRO DE CONTROL, ENTREGA Y RECEPCION DE ALIMENTOS A LOS USUARIOS DEL PMAEQ - COMUNIDAD PRODUCTORA - ENTREGA N° 01 Y 02



PERU

Ministerio de Desarrollo e Inclusión Social

Ministerio de Agricultura, Ganadería e Irrigación

Programa Nacional de Alimentación Escolar

ANEXO N° 1. PADRON O REGISTRO DE COMERCIOS: ENTREGA Y RECEPCION DE ALIMENTOS A LOS USUARIOS DEL PROGRAMA - MODALIDAD PRODUCTOR - ENTREGA N° 01 Y 02

Institución Educativa: SAN JOSE DE TABERAS

Muni: PUNAHUA

Horario de Registro:

OSI/INIA/DIR. DE REGISTROS

PROYECTO:

PIURA

DISTRITO:

CASILLA

| Nº | NOMBRES Y APELLIDOS             | NOMBRES Y APELLIDOS          |          | Firma | Huella Digital | CANTIDAD DE ALIMENTOS ENTREGADOS POR CADA USUARIO (*) |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     | RECEPCION                           |                                     |       |
|----|---------------------------------|------------------------------|----------|-------|----------------|-------------------------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------|
|    |                                 | Apellido/Nombre/Modificado   | DNI      |       |                | Lactosa                                               | Leche                               | Leche                               | Leche                               | Leche                               | Leche                               | Leche                               | Leche                               | Leche                               | Leche                               | Leche                               | Leche                               | Leche |
|    |                                 |                              |          |       |                |                                                       |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |       |
| 1  | RAMIREZ HUAMAN, Dalia Yessuri   | Dalia Huaman Garcia          | 2874305  |       |                | <input checked="" type="checkbox"/>                   | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |       |
| 2  | RAMOS VIERA, Lidia Abigail      | Lidia Viera Viera 2874305    | 4872900  |       |                | <input checked="" type="checkbox"/>                   | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |       |
| 3  | RODRIGO ALVA, Maria Paz         | Sandra Patricia Alva Benitez | 4378873  |       |                | <input checked="" type="checkbox"/>                   | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |       |
| 4  | SAVEDRA ESPINOZA, Cesar         | Marta Espinoza Ruiz          | 2955085  |       |                | <input checked="" type="checkbox"/>                   | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |       |
| 5  | SEPINOQUE INFANTE, Lilianna     | Rosa Maria Infante Lozano    | 2855553  |       |                | <input checked="" type="checkbox"/>                   | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |       |
| 6  | SOSA YAFEN, Eridin Xonara       | Gissela Yafen Yafen          | 4284875  |       |                | <input checked="" type="checkbox"/>                   | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |       |
| 7  | TAFUR PUELLES, Karoline Cindele | Felipa Lopez Garcia          | 3317721  |       |                | <input checked="" type="checkbox"/>                   | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |       |
| 8  | TORRES PACHERO, Jairo           | Yanessa Pacheco Rosillo      | 4280949  |       |                | <input checked="" type="checkbox"/>                   | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |       |
| 9  | USHANUA ALBUQUEQUE, Denora      | Ana Albuquerque Rojas        | 4298234  |       |                | <input checked="" type="checkbox"/>                   | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |       |
| 10 | VARONA BALBUENA, Yessy          | Yanessa Lopez Sanchez Chavez | 44741524 |       |                | <input checked="" type="checkbox"/>                   | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |       |

NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE ENTREGANTE CAS

NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE INTERVENIENTE CAS

Firma y Huella Digital de Interventante CAS

Firma y Huella Digital de Interventante CAS

Firma y Huella Digital de la Directora



PERU

Ministerio de Educación  
Instituto Social

Ministerio de Educación  
Instituto Social

Programa Nacional  
de Alimentación Escolar  
DCAI VARIANTE

AVISO N° 1: PADRON O REGISTRO DE CONTROL, ENTREGA Y RECEPCIÓN DE ALIMENTOS A LOS USUARIOS DEL PIAE/PAW - MODALIDAD PRODUCTOS - ENTREGA N° 01 Y 02

Institución Educativa: SAN JOSE DE TABARIS

Nivel: PRIMARIA

Grado/Sección: 5° D Código Modular: 0360156

Turno de Día

DEFINICIÓN: P.I.B.A.

PROPIEDAD:

PLAZA

DISTRITO:

CAJALIA

CATEGORÍA DE ALIMENTOS ENTREGADOS POR CADA USUARIO (\*)

| N° | NOMBRES Y APELLIDOS        | PACIENTE/NOMBRE/ANTROPÓNIMO | CUI      | FIRMA | FOTOGRAFÍA | CATEGORÍA DE ALIMENTOS ENTREGADOS POR CADA USUARIO (*) |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     | TOTAL                               |                                     |
|----|----------------------------|-----------------------------|----------|-------|------------|--------------------------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|
|    |                            |                             |          |       |            | Alimentos<br>Básicos<br>(kg)                           | Alimentos<br>Básicos<br>(kg)        | Alimentos<br>Básicos<br>(kg)        | Alimentos<br>Básicos<br>(kg)        | Alimentos<br>Básicos<br>(kg)        | Alimentos<br>Básicos<br>(kg)        | Alimentos<br>Básicos<br>(kg)        | Alimentos<br>Básicos<br>(kg)        | Alimentos<br>Básicos<br>(kg)        | Alimentos<br>Básicos<br>(kg)        | Alimentos<br>Básicos<br>(kg)        | Alimentos<br>Básicos<br>(kg)        |
| 1  | VILCHEZ PAJIA, Aday Anaya  | Jillari Pajia Rivera        | 42748017 |       |            | <input checked="" type="checkbox"/>                    | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 2  | YARIQUE ANAYA, Aday Yari   | Grillo Elizabeth Anaya Aday | 42748017 |       |            | <input checked="" type="checkbox"/>                    | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 3  | ZAPATA ESPINOZA, Yari Yari | 42748015                    |          |       |            | <input checked="" type="checkbox"/>                    | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 4  |                            |                             |          |       |            | <input checked="" type="checkbox"/>                    | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 5  |                            |                             |          |       |            | <input checked="" type="checkbox"/>                    | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 6  |                            |                             |          |       |            | <input checked="" type="checkbox"/>                    | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 7  |                            |                             |          |       |            | <input checked="" type="checkbox"/>                    | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 8  |                            |                             |          |       |            | <input checked="" type="checkbox"/>                    | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 9  |                            |                             |          |       |            | <input checked="" type="checkbox"/>                    | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 10 |                            |                             |          |       |            | <input checked="" type="checkbox"/>                    | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |

FIRMA Y FOTOGRAFÍA DEL INTERVENIENTE

FIRMA Y FOTOGRAFÍA DEL INTERVENIENTE

FIRMA Y FOTOGRAFÍA DEL INTERVENIENTE

FIRMA Y FOTOGRAFÍA DEL INTERVENIENTE



**INSTITUCIÓN EDUCATIVA NACIONAL**  
**"SAN JOSÉ DE TARBES"**

Av. Los Cipreses S/N Urb. Miraflores Castilla – Piura

"AÑO DEL FORTALECIMIENTO DE LA SOBERANÍA NACIONAL"

Castilla, 16 de Mayo del 2022

OFICIO N°56-2022 I.E.S.I.T.D.

Sra.

**PAOLA ARACELY CRUZ PANTA.**

**JEFE DE UNIDAD TERRITORIAL DE PIURA PNA-QW.**

**CIUDAD.-**

**ASUNTO : CANTIDAD DE ALUMNAS MATRICULADAS.**  
**INSTITUCIÓN EDUCATIVA "SAN JOSÉ DE TARBES" -CASTILLA**

Por medio de la presente, le hago llegar mi más cordial saludo a nombre de La Institución Educativa **SAN JOSÉ DE TARBES**, con código modular 0260166, nivel primaria, ubicado en Avenida los Cipreses s/n Urbanización Miraflores, del Distrito de Castilla, Provincia Piura, Actualmente la mencionada Institución Educativa cuenta con **898** alumnas matriculadas en el presente año escolar 2022.

**MUJERES: 898**

El Programa de Alimentación Escolar QALI WARMA atiende actualmente a nuestra Institución Educativa con 898 Usuarías.

Adjunto al presente Nominas Oficiales de Matricula 2022 y Resumen Reporte de Siágie. Sin otro particular me despido,

Atentamente

  
**Ana. Carla Rosales Diaz**  
DIRECTORA  
I.E. "SAN JOSÉ DE TARBES"



RECURSOS ANUALES: 2022

Nº. 179: 1 de 1  
Fecha: 18/05/2022

Institución Educativa: 02401650 SAN JOSE DE TABARES  
Nivel: Primaria

### Resumen por Género y Grado Académico

| Situación Final                   | TOTAL | Sub Total | PRIMERO | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | QUINTO | SEXTO |
|-----------------------------------|-------|-----------|---------|---------|---------|--------|--------|-------|
|                                   |       | M         | M       | M       | M       | M      | M      | M     |
| Matriculado                       | 898   | 898       | 153     | 147     | 173     | 143    | 146    | 136   |
| Aprobado                          | 0     | 0         | 0       | 0       | 0       | 0      | 0      | 0     |
| Desaprobado                       | 0     | 0         | 0       | 0       | 0       | 0      | 0      | 0     |
| Requiere Recuperación Psicológica | 0     | 0         | 0       | 0       | 0       | 0      | 0      | 0     |
| Retirado                          | 0     | 0         | 0       | 0       | 0       | 0      | 0      | 0     |
| Postergación de Evaluación        | 0     | 0         | 0       | 0       | 0       | 0      | 0      | 0     |
| Faltas                            | 0     | 0         | 0       | 0       | 0       | 0      | 0      | 0     |
| Trasladado                        | 1     | 1         | 1       | 0       | 0       | 0      | 0      | 0     |
| Sin Evaluar Causa                 | 0     | 0         | 0       | 0       | 0       | 0      | 0      | 0     |

  
DIRECTOR: Lina Rosa Díaz  
L. 18/05/2022 PS. TABARES



# 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                                      |  | SAN JOSE DE TARBES                               |  |                     | Gestión <sup>(7)</sup>        |                               | PGD                  | Inicio                 | 14/03/2022              |      | Fin                  |                                                      | 16/12/2022           |                                        | Dpto.                | PIURA             |                   |                                |                                |                              |                            |                                         |                                            |                                      |       |                |  |  |  |  |
| Código                                                                  |                                                      | 2 0 0 0 0 0 1                                          |  | Código Modular                                   |  | 0 2 6 0 1 6 6       |                               | Característica <sup>(4)</sup> |                      | PC                     | Programa <sup>(8)</sup> |      | -                    |                                                      | Datos del Estudiante |                                        |                      |                   |                   |                                |                                |                              | Prov.                      | PIURA                                   |                                            |                                      |       |                |  |  |  |  |
| Nombre de la DRE - UGEL                                                 | UGEL Piura                                           |                                                        |  | Resolución de Creación N°                        |  | DECRETO DIRECT. S/N |                               |                               | Forma <sup>(5)</sup> |                        | Esc                     |      |                      |                                                      | Sexo H/M             | Situación de Matrícula <sup>(10)</sup> | País <sup>(11)</sup> | Padre vive S / NO | Madre vive S / NO | Lengua Materna <sup>(12)</sup> | Segunda Lengua <sup>(12)</sup> | Trabaja el Estudiante S / NO | Horas semanales que labora | Escolaridad de la Madre <sup>(13)</sup> | Nacimiento Registrado S/NO                 | Tipo de Discapacidad <sup>(14)</sup> | Dist. | CASTILLA       |  |  |  |  |
|                                                                         |                                                      |                                                        |  | Nivel/Ciclo <sup>(1)</sup>                       |  | PRI                 | Grado/Edad <sup>(3)</sup>     |                               | 1                    | Sección <sup>(6)</sup> |                         | A    | Turno <sup>(9)</sup> |                                                      |                      |                                        |                      |                   |                   |                                |                                |                              |                            |                                         |                                            |                                      | T     | 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    |                         |      | Código Modular       | Número y/o Nombre - RJ/RD                            |                      |                                        |                      |                   |                   |                                |                                |                              |                            |                                         |                                            |                                      |       |                |  |  |  |  |
| Día                                                                     |                                                      |                                                        |  |                                                  |  |                     |                               |                               |                      | Mes                    | Año                     |      |                      |                                                      |                      |                                        |                      |                   |                   |                                |                                |                              |                            |                                         |                                            |                                      |       |                |  |  |  |  |
| 1                                                                       | D.N.I. 7 9 2 9 8 5 4 4                               |                                                        |  | AGUIRRE SANCHEZ, Mikeila Danae                   |  |                     |                               |                               |                      | 18                     | 09                      | 2015 | M                    | I                                                    | P                    | SI                                     | SI                   | C                 |                   | NO                             |                                | SP                           | SI                         | 0 5 3 5 5 8 3                           | DEMETRIO GRADOS VASQUEZ                    |                                      |       |                |  |  |  |  |
| 2                                                                       | D.N.I. 7 9 4 0 1 5 1 9                               |                                                        |  | ALVA QUITO, Diosmi Silvana                       |  |                     |                               |                               |                      | 17                     | 11                      | 2015 | M                    | I                                                    | P                    | SI                                     | SI                   | C                 |                   | NO                             |                                | SP                           | SI                         | 0 2 5 9 4 3 2                           | 007 ANTELA BALAREZO DE BALAREZO            |                                      |       |                |  |  |  |  |
| 3                                                                       | D.N.I. 7 9 2 5 5 9 2 3                               |                                                        |  | APAZA VIERA, Luisana Fernanda                    |  |                     |                               |                               |                      | 06                     | 08                      | 2015 | M                    | I                                                    | P                    | SI                                     | SI                   | C                 |                   | NO                             |                                | SP                           | SI                         | 0 6 4 2 1 2 4                           | MARISCAL RAMON CASTILLA                    |                                      |       |                |  |  |  |  |
| 4                                                                       | D.N.I. 7 9 1 7 5 9 6 8                               |                                                        |  | ATOCHÉ SANCHEZ, María Cristel                    |  |                     |                               |                               |                      | 19                     | 06                      | 2015 | M                    | I                                                    | P                    | SI                                     | SI                   | C                 |                   | NO                             |                                | S                            | SI                         | 0 2 5 9 4 4 0                           | 015                                        |                                      |       |                |  |  |  |  |
| 5                                                                       | D.N.I. 7 9 5 8 7 8 9 3                               |                                                        |  | CALLE ALVARADO, Naia Rafaela                     |  |                     |                               |                               |                      | 21                     | 03                      | 2016 | M                    | I                                                    | P                    | SI                                     | SI                   | C                 |                   | NO                             |                                | S                            | SI                         | 1 6 7 2 8 6 4                           | SANTA TERESA DE LISIEUX                    |                                      |       |                |  |  |  |  |
| 6                                                                       | D.N.I. 7 9 1 1 1 4 0 2                               |                                                        |  | CARDENAS FERNANDEZ, Mariajose                    |  |                     |                               |                               |                      | 15                     | 05                      | 2015 | M                    | I                                                    | P                    | SI                                     | SI                   | C                 |                   | NO                             |                                | SP                           | SI                         | 0 2 5 9 4 3 2                           | 007 ANTELA BALAREZO DE BALAREZO            |                                      |       |                |  |  |  |  |
| 7                                                                       | D.N.I. 7 9 1 5 5 4 1 6                               |                                                        |  | CASTILLO AVILA, Ashley Antonella                 |  |                     |                               |                               |                      | 08                     | 06                      | 2015 | M                    | I                                                    | P                    | SI                                     | SI                   | C                 |                   | NO                             |                                | S                            | SI                         | 1 1 8 7 2 1 0                           | VILLA MARIA                                |                                      |       |                |  |  |  |  |
| 8                                                                       | D.N.I. 7 9 5 1 6 9 7 1                               |                                                        |  | CHINGUEL RUIZ, Shairo Libileth Cristel Valentina |  |                     |                               |                               |                      | 27                     | 01                      | 2016 | M                    | I                                                    | P                    | SI                                     | SI                   | C                 |                   | NO                             |                                | SP                           | SI                         | 1 6 9 1 9 0 6                           | HAPPY SCHOOL                               |                                      |       |                |  |  |  |  |
| 9                                                                       | D.N.I. 7 9 5 4 5 5 8 0                               |                                                        |  | CORDOVA ALZAMORA, Ailim Valentina                |  |                     |                               |                               |                      | 14                     | 02                      | 2016 | M                    | I                                                    | P                    | SI                                     | SI                   | C                 |                   | NO                             |                                | SP                           | SI                         | 1 1 8 7 2 1 0                           | VILLA MARIA                                |                                      |       |                |  |  |  |  |
| 10                                                                      | D.N.I. 7 9 5 6 9 2 3 9                               |                                                        |  | CURAY ARELLANO, Guadalupe Ariana                 |  |                     |                               |                               |                      | 07                     | 03                      | 2016 | M                    | I                                                    | P                    | SI                                     | SI                   | C                 |                   | NO                             |                                | SP                           | SI                         | 1 1 8 6 9 7 2                           | RICARDO PALMA                              |                                      |       |                |  |  |  |  |
| 11                                                                      | D.N.I. 7 9 1 0 7 2 7 8                               |                                                        |  | DURAND ATIAJA, Claudia Sthefany                  |  |                     |                               |                               |                      | 18                     | 04                      | 2015 | M                    | I                                                    | P                    | SI                                     | SI                   | C                 |                   | NO                             |                                | S                            | SI                         | 0 2 5 9 6 7 1                           | 003                                        |                                      |       |                |  |  |  |  |
| 12                                                                      | D.N.I. 7 9 5 7 1 6 2 0                               |                                                        |  | ESPINOZA VILLEGAS, Sol Abigail                   |  |                     |                               |                               |                      | 12                     | 03                      | 2016 | M                    | I                                                    | P                    | SI                                     | SI                   | C                 |                   | NO                             |                                | SP                           | SI                         | 0 6 1 3 4 2 2                           | 163                                        |                                      |       |                |  |  |  |  |
| 13                                                                      | D.N.I. 7 9 0 9 2 4 6 8                               |                                                        |  | FLORES AYALA, Valezka Rocío                      |  |                     |                               |                               |                      | 02                     | 05                      | 2015 | M                    | I                                                    | P                    | SI                                     | SI                   | C                 |                   | NO                             |                                | S                            | SI                         | 0 2 5 9 7 3 9                           | 029 SAN BERNARDO                           |                                      |       |                |  |  |  |  |
| 14                                                                      | D.N.I. 7 9 4 0 7 8 8 0                               |                                                        |  | GARCIA AYALA, Danna Belén                        |  |                     |                               |                               |                      | 10                     | 11                      | 2015 | M                    | I                                                    | P                    | SI                                     | SI                   | C                 |                   | NO                             |                                | SP                           | SI                         | 1 5 5 3 7 7 5                           | 14116 SAN MARTIN DE PORRAS                 |                                      |       |                |  |  |  |  |
| 15                                                                      | D.N.I. 7 9 3 4 9 5 5 8                               |                                                        |  | GINOCCHIO TORRES, Maria Guadalupe Francisca      |  |                     |                               |                               |                      | 20                     | 10                      | 2015 | M                    | I                                                    | P                    | SI                                     | SI                   | C                 |                   | NO                             |                                | SP                           | SI                         | 0 6 1 3 3 6 4                           | 130                                        |                                      |       |                |  |  |  |  |
| 16                                                                      | D.N.I. 7 9 4 0 9 4 6 9                               |                                                        |  | GOMEZ PEREZ, Lía Samantha                        |  |                     |                               |                               |                      | 25                     | 11                      | 2015 | M                    | I                                                    | P                    | SI                                     | SI                   | C                 |                   | NO                             |                                | S                            | SI                         | 1 5 1 1 8 3 1                           | 6091 CESAR VALLEJO                         |                                      |       |                |  |  |  |  |
| 17                                                                      | D.N.I. 7 9 3 3 2 3 8 1                               |                                                        |  | GRILLO BARRANZUELA, Andrea                       |  |                     |                               |                               |                      | 05                     | 10                      | 2015 | M                    | I                                                    | P                    | SI                                     | SI                   | C                 |                   | NO                             |                                | SP                           | SI                         | 0 2 5 9 8 4 6                           | 006                                        |                                      |       |                |  |  |  |  |
| 18                                                                      | D.N.I. 7 9 2 7 3 2 7 0                               |                                                        |  | HERRERA CASTRO, Natalie Sophia                   |  |                     |                               |                               |                      | 26                     | 08                      | 2015 | M                    | I                                                    | P                    | SI                                     | SI                   | C                 |                   | NO                             |                                | SP                           | SI                         | 1 1 8 7 2 1 0                           | VILLA MARIA                                |                                      |       |                |  |  |  |  |
| 19                                                                      | D.N.I. 7 9 0 6 4 4 5 0                               |                                                        |  | LALUPU GARCIA, Ivana Abigail                     |  |                     |                               |                               |                      | 13                     | 04                      | 2015 | M                    | I                                                    | P                    | SI                                     | SI                   | C                 |                   | NO                             |                                |                              | SI                         | 1 7 7 1 0 3 9                           | MI JARDIN MONTEVERDE JUGANDO Y APRENDIENDO |                                      |       |                |  |  |  |  |
| 20                                                                      | D.N.I. 7 9 3 5 7 4 7 0                               |                                                        |  | LOPEZ ENCALADA, Naryeli Guadalupe                |  |                     |                               |                               |                      | 16                     | 10                      | 2015 | M                    | I                                                    | P                    | SI                                     | SI                   | C                 |                   | NO                             |                                | S                            | SI                         | 1 1 8 7 2 1 0                           | VILLA MARIA                                |                                      |       |                |  |  |  |  |
| 21                                                                      | D.N.I. 7 9 3 8 5 4 4 4                               |                                                        |  | MANRIQUE COELLO, Casia Guadalupe                 |  |                     |                               |                               |                      | 11                     | 11                      | 2015 | M                    | I                                                    | P                    | NO                                     | SI                   | C                 |                   | NO                             |                                | S                            | SI                         | 0 2 5 9 6 7 1                           | 003                                        |                                      |       |                |  |  |  |  |

(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> |                                                      |  |               |                                                 |  |  |  |  |  |  |
|          |                                                |                                               | Día                 | Mes | Año  | Código Modular       |                                        |                      |                    |                    | Número y/o Nombre - RJ/RD      |                                |                               |                            |                                         |                                                      |  |               |                                                 |  |  |  |  |  |  |
| 22       | D·N·I· · · · · 7·9·0·7·6·3·8·8                 | MEDINA PANTA, Alondra Daleska                 | 15                  | 04  | 2015 | M                    | I                                      | P                    | SI                 | SI                 | C                              | NO                             |                               | SP                         | SI                                      |                                                      |  | 1 1 8 7 2 1 0 | VILLA MARIA                                     |  |  |  |  |  |  |
| 23       | D·N·I· · · · · 7·9·1·2·3·9·9·1                 | MORAN PINDAY, Alexia Ariana                   | 01                  | 05  | 2015 | M                    | I                                      | P                    | SI                 | SI                 | C                              | NO                             |                               |                            | SI                                      |                                                      |  | 1 0 1 7 8 4 7 | 703 CAP E.P. RAUL GUSTAVO JIMENEZ CHAVEZ        |  |  |  |  |  |  |
| 24       | D·N·I· · · · · 7·9·0·9·2·9·2·2                 | MORI VIERA, Luciana Sofia                     | 23                  | 04  | 2015 | M                    | I                                      | P                    | SI                 | SI                 | C                              | NO                             |                               | S                          | SI                                      |                                                      |  | 0 5 7 4 2 0 2 | 033 SANTA MARIA DE GUADALUPE                    |  |  |  |  |  |  |
| 25       | D·N·I· · · · · 7·9·4·1·4·1·9·3                 | OLIVARES CRISANTO, Fabiana Jaret              | 29                  | 11  | 2015 | M                    | I                                      | P                    | SI                 | SI                 | C                              | NO                             |                               | S                          | SI                                      |                                                      |  | 0 5 7 2 1 7 2 | 057                                             |  |  |  |  |  |  |
| 26       | D·N·I· · · · · 7·9·3·5·5·0·6·3                 | PANTA OLIVARES, Rachel Aitana De Los Milagros | 16                  | 10  | 2015 | M                    | I                                      | P                    | SI                 | SI                 | C                              | NO                             |                               | S                          | SI                                      |                                                      |  | 2 7 6 7 3 0 6 | GOTITAS DE AMOR                                 |  |  |  |  |  |  |
| 27       | D·N·I· · · · · 7·9·4·0·3·2·5·8                 | PIZARRO PASAPERA, Valery                      | 30                  | 10  | 2015 | M                    | I                                      | P                    | SI                 | SI                 | C                              | NO                             |                               | S                          | SI                                      |                                                      |  | 1 7 1 4 9 3 0 | 1368                                            |  |  |  |  |  |  |
| 28       | D·N·I· · · · · 7·9·3·2·0·2·4·8                 | QUISPE MONTALBAN, Priscila Mayte              | 18                  | 09  | 2015 | M                    | I                                      | P                    | SI                 | SI                 | C                              | NO                             |                               | SP                         | SI                                      |                                                      |  | 1 1 8 7 2 1 0 | VILLA MARIA                                     |  |  |  |  |  |  |
| 29       | D·N·I· · · · · 7·9·2·9·0·9·3·8                 | RIJALBA RUIZ, Ema Sofia                       | 07                  | 09  | 2015 | M                    | I                                      | P                    | SI                 | SI                 | C                              | NO                             |                               | S                          | SI                                      |                                                      |  | 1 6 3 4 9 4 8 | ANTHONY DE MELLO                                |  |  |  |  |  |  |
| 30       | D·N·I· · · · · 7·9·5·0·8·9·5·0                 | RIVAS ROJAS, Jhandy Lizbeth                   | 04                  | 02  | 2016 | M                    | I                                      | P                    | SI                 | SI                 | C                              | NO                             |                               | SP                         | SI                                      |                                                      |  | 0 2 5 9 4 3 2 | 007 ANTELA BALAREZO DE BALAREZO                 |  |  |  |  |  |  |
| 31       | D·N·I· · · · · 7·9·0·7·9·6·6·0                 | ROMAN RODRIGUEZ, Anett Jordana                | 20                  | 04  | 2015 | M                    | I                                      | P                    | SI                 | SI                 | C                              | NO                             |                               | SP                         | SI                                      |                                                      |  | 0 2 5 9 6 1 4 | 002                                             |  |  |  |  |  |  |
| 32       | D·N·I· · · · · 7·9·3·5·1·4·4·8                 | SALAZAR YARLEQUE, Mariana Anthonella          | 13                  | 10  | 2015 | M                    | I                                      | P                    | SI                 | SI                 | C                              | NO                             |                               | SP                         | SI                                      |                                                      |  | 1 1 8 7 2 1 0 | VILLA MARIA                                     |  |  |  |  |  |  |
| 33       | D·N·I· · · · · 7·9·4·1·5·5·7·0                 | SANDOVAL PANTA, Alondra Isabella              | 10                  | 10  | 2015 | M                    | I                                      | P                    | SI                 | SI                 | C                              | NO                             |                               | SP                         | SI                                      |                                                      |  | 1 0 1 6 3 1 0 | JARDIN REAL                                     |  |  |  |  |  |  |
| 34       | D·N·I· · · · · 7·9·2·0·7·6·8·7                 | SILVA NEIRA, Maria Alessandra                 | 02                  | 07  | 2015 | M                    | I                                      | P                    | SI                 | SI                 | C                              | NO                             |                               | SP                         | SI                                      |                                                      |  | 0 2 5 9 8 4 6 | 006                                             |  |  |  |  |  |  |
| 35       | D·N·I· · · · · 7·9·2·6·7·8·6·3                 | SOSA BERECHÉ, Fresia Gianella Jenny           | 26                  | 08  | 2015 | M                    | I                                      | P                    | SI                 | SI                 | C                              | NO                             |                               | SP                         | SI                                      |                                                      |  | 1 1 8 7 2 1 0 | VILLA MARIA                                     |  |  |  |  |  |  |
| 36       | D·N·I· · · · · 7·9·2·4·9·4·2·3                 | TIPACTI CARHUAMACA, Gia Aleshka               | 11                  | 08  | 2015 | M                    | I                                      | P                    | SI                 | SI                 | C                              | NO                             |                               | SP                         | SI                                      |                                                      |  | 0 6 5 2 5 7 8 | 138 MI CASITA DE SORPRESAS DEL MIN DEL INTERIOR |  |  |  |  |  |  |
| 37       | D·N·I· · · · · 7·9·3·2·5·1·1·0                 | VASQUEZ GALLO, Estefania Uziel                | 04                  | 10  | 2015 | M                    | I                                      | P                    | SI                 | SI                 | C                              | NO                             |                               | S                          | SI                                      |                                                      |  | 1 1 8 7 2 1 0 | VILLA MARIA                                     |  |  |  |  |  |  |
| 38       | D·N·I· · · · · 7·9·1·1·5·7·5·8                 | VILCHEZ ZAPATA, Brihanna Victoria             | 10                  | 05  | 2015 | M                    | I                                      | P                    | SI                 | SI                 | C                              | NO                             |                               | SP                         | SI                                      |                                                      |  | 1 4 5 5 1 9 5 | FEDERICO VILLARREAL                             |  |  |  |  |  |  |
| 39       | D·N·I· · · · · 7·9·3·9·9·8·1·2                 | YARLEQUE MEJIAS, María Fernanda               | 20                  | 11  | 2015 | M                    | I                                      | P                    | SI                 | SI                 | C                              | NO                             |                               |                            |                                         | SI                                                   |  | 0 5 7 4 2 0 2 | 033 SANTA MARIA DE GUADALUPE                    |  |  |  |  |  |  |
| 40       |                                                |                                               |                     |     |      |                      |                                        |                      |                    |                    |                                |                                |                               |                            |                                         |                                                      |  |               |                                                 |  |  |  |  |  |  |
| 41       |                                                |                                               |                     |     |      |                      |                                        |                      |                    |                    |                                |                                |                               |                            |                                         |                                                      |  |               |                                                 |  |  |  |  |  |  |
| 42       |                                                |                                               |                     |     |      |                      |                                        |                      |                    |                    |                                |                                |                               |                            |                                         |                                                      |  |               |                                                 |  |  |  |  |  |  |
| 43       |                                                |                                               |                     |     |      |                      |                                        |                      |                    |                    |                                |                                |                               |                            |                                         |                                                      |  |               |                                                 |  |  |  |  |  |  |
| 44       |                                                |                                               |                     |     |      |                      |                                        |                      |                    |                    |                                |                                |                               |                            |                                         |                                                      |  |               |                                                 |  |  |  |  |  |  |
| 45       |                                                |                                               |                     |     |      |                      |                                        |                      |                    |                    |                                |                                |                               |                            |                                         |                                                      |  |               |                                                 |  |  |  |  |  |  |
| 46       |                                                |                                               |                     |     |      |                      |                                        |                      |                    |                    |                                |                                |                               |                            |                                         |                                                      |  |               |                                                 |  |  |  |  |  |  |
| 47       |                                                |                                               |                     |     |      |                      |                                        |                      |                    |                    |                                |                                |                               |                            |                                         |                                                      |  |               |                                                 |  |  |  |  |  |  |
| 48       |                                                |                                               |                     |     |      |                      |                                        |                      |                    |                    |                                |                                |                               |                            |                                         |                                                      |  |               |                                                 |  |  |  |  |  |  |
| 49       |                                                |                                               |                     |     |      |                      |                                        |                      |                    |                    |                                |                                |                               |                            |                                         |                                                      |  |               |                                                 |  |  |  |  |  |  |
| 50       |                                                |                                               |                     |     |      |                      |                                        |                      |                    |                    |                                |                                |                               |                            |                                         |                                                      |  |               |                                                 |  |  |  |  |  |  |

| Resumen |    |
|---------|----|
| Hombres | 0  |
| Mujeres | 39 |
| Total   | 39 |

TOCTO CASTILLO, Anita

Responsable de la matrícula

Firma - Post Firma

ROSALES DIAZ, Carla Sarid

Director (a) de la Institución Educativa

Firma - Post Firma y Sello

| Aprobación de la Nómina |     |     |      |
|-------------------------|-----|-----|------|
| R.D. Institucional      | Día | Mes | Año  |
| R.D.Nº 12               | 14  | 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                                      |  | SAN JOSE DE TARBES                     |  |                     |  | Gestión <sup>(7)</sup>        |  | PGD                 |  | Inicio                  |  | 14/03/2022 |  | Fin                                    |  | 16/12/2022           |  | Dpto.              |  | PIURA              |  |                                |  |                                |  |                               |  |                            |  |                                         |  |                             |  |                                      |  |          |  |                      |  |                                                      |  |                |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Código                                                                  |  | 2 0 0 0 0 1                                            |  | Código Modular                         |  | 0 2 6 0 1 6 6       |  | Característica <sup>(4)</sup> |  | PC                  |  | Programa <sup>(8)</sup> |  | -          |  | Datos del Estudiante                   |  |                      |  |                    |  |                    |  | Prov.                          |  | PIURA                          |  |                               |  |                            |  |                                         |  |                             |  |                                      |  |          |  |                      |  |                                                      |  |                |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Nombre de la DRE - UGEL                                                 |  | UGEL Piura                                             |  | Resolución de Creación N°              |  | DECRETO DIRECT. S/N |  | 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.    |  | CASTILLA             |  |                                                      |  |                |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                         |  |                                                        |  | Nivel/Ciclo <sup>(1)</sup>             |  | PRI                 |  | Grado/Edad <sup>(3)</sup>     |  | 1                   |  | Sección <sup>(6)</sup>  |  |            |  |                                        |  |                      |  |                    |  |                    |  |                                |  |                                |  |                               |  |                            |  |                                         |  |                             |  |                                      |  | B        |  | Turno <sup>(9)</sup> |  | T                                                    |  | Centro Poblado |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                         |  |                                                        |  | Modalidad <sup>(2)</sup>               |  | EBR                 |  | Nombre Sección (Solo Inicial) |  |                     |  |                         |  |            |  |                                        |  |                      |  |                    |  |                    |  |                                |  |                                |  |                               |  |                            |  |                                         |  |                             |  |                                      |  | CASTILLA |  |                      |  | 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·                                                 |  |                                        |  |                     |  |                               |  |                     |  |                         |  |            |  |                                        |  |                      |  |                    |  |                    |  |                                |  |                                |  |                               |  |                            |  |                                         |  |                             |  |                                      |  |          |  |                      |  |                                                      |  |                |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

(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> |
|          |                                                |                                           | Día                 | Mes | Año  | Código Modular       |                                        |                      |    |                    |   | Número y/o Nombre - RJ/RD |  |                                |                                |                               |                            |                                                      |                                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                         |
| 22       | D·N·I· · · · · 7·9·1·5·1·5·5·4                 | MEJIA OLIVARES, Rihana Valentina          | 28                  | 05  | 2015 | M                    | I                                      | P                    | SI | SI                 | C | NO                        |  | SP                             | SI                             |                               |                            | 1 0 1 7 7 7 1                                        | LA SEMILLITA                               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                         |
| 23       | D·N·I· · · · · 7·9·3·2·6·0·4·0                 | MORALES SEMINARIO, Maryam Krystell        | 01                  | 10  | 2015 | M                    | I                                      | P                    | SI | SI                 | C | NO                        |  | SP                             | SI                             |                               |                            | 1 1 8 7 2 1 0                                        | VILLA MARIA                                |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                         |
| 24       | D·N·I· · · · · 7·9·1·5·4·3·4·2                 | MORENO MERINO, Marié Rafaela              | 10                  | 06  | 2015 | M                    | I                                      | P                    | SI | SI                 | C | NO                        |  | SP                             | SI                             |                               |                            | 1 7 7 1 0 3 9                                        | MI JARDIN MONTEVERDE JUGANDO Y APRENDIENDO |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                         |
| 25       | D·N·I· · · · · 7·9·0·9·4·0·0·3                 | ORDINOLA CASTILLO, Jhoana Jhajaira        | 05                  | 05  | 2015 | M                    | I                                      | P                    | SI | SI                 | C | NO                        |  | SE                             | SI                             |                               |                            | 0 6 9 8 2 2 5                                        | MARIA AUXILIADORA                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                         |
| 26       | D·N·I· · · · · 7·9·6·2·9·0·8·7                 | PANTA RISCO, Ivanna Nicole                | 24                  | 03  | 2016 | M                    | I                                      | P                    | SI | SI                 | C | NO                        |  | SP                             | SI                             |                               |                            | 0 2 5 9 4 3 2                                        | 007 ANTELA BALAREZO DE BALAREZO            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                         |
| 27       | D·N·I· · · · · 7·9·2·8·2·9·6·3                 | POTOSI GARAY, Romina Jamilet              | 06                  | 09  | 2015 | M                    | I                                      | P                    | SI | SI                 | C | NO                        |  | P                              | SI                             |                               |                            | 1 3 2 6 4 5 3                                        | R.M. RAFAELA DE LA PASION VEINTEMILLA      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                         |
| 28       | D·N·I· · · · · 7·9·0·5·0·6·8·5                 | RAMIREZ HIDALGO, Dulce Guadalupe          | 05                  | 04  | 2015 | M                    | I                                      | P                    | SI | SI                 | C | NO                        |  | S                              | SI                             |                               |                            | 1 1 8 7 2 1 0                                        | VILLA MARIA                                |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                         |
| 29       | D·N·I· · · · · 7·9·4·5·5·4·0·5                 | RIVAS ALVARADO, Angelina Micol            | 29                  | 12  | 2015 | M                    | I                                      | P                    | SI | SI                 | C | NO                        |  | SP                             | SI                             |                               |                            | 0 2 5 9 4 3 2                                        | 007 ANTELA BALAREZO DE BALAREZO            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                         |
| 30       | D·N·I· · · · · 7·9·0·7·9·4·1·2                 | RIVERA MATIAS, Dariana Naomy              | 17                  | 04  | 2015 | M                    | I                                      | P                    | SI | SI                 | C | NO                        |  |                                | SI                             |                               |                            | 0 6 1 3 3 9 8                                        | 162 JESUS DIVINA MISERICORDIA              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                         |
| 31       | D·N·I· · · · · 7·9·4·2·8·9·4·5                 | ROSILLO SEMINARIO, Juliet Alessandra      | 03                  | 12  | 2015 | M                    | I                                      | P                    | SI | SI                 | C | NO                        |  | SP                             | SI                             |                               |                            | 1 0 1 7 7 7 1                                        | LA SEMILLITA                               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                         |
| 32       | D·N·I· · · · · 7·9·1·9·2·5·3·9                 | SANCHEZ FIGUEROA, Brianna Valeska         | 11                  | 06  | 2015 | M                    | I                                      | P                    | SI | SI                 | C | NO                        |  | SP                             | SI                             |                               |                            | 0 2 5 9 8 4 6                                        | 006                                        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                         |
| 33       | D·N·I· · · · · 7·9·4·9·9·1·9·0                 | SANTOS BRUNO, Zayuri Abigail              | 26                  | 01  | 2016 | M                    | I                                      | P                    | SI | SI                 | C | NO                        |  |                                | SI                             |                               |                            | 1 5 5 2 9 6 7                                        | ENRIQUE GUZMAN Y VALLE                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                         |
| 34       | D·N·I· · · · · 7·9·1·2·0·9·9·7                 | SOSA ROJAS, Gia Crissell                  | 28                  | 04  | 2015 | M                    | I                                      | P                    | SI | SI                 | C | NO                        |  | SP                             | SI                             |                               |                            | 1 1 8 7 2 1 0                                        | VILLA MARIA                                |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                         |
| 35       | D·N·I· · · · · 7·9·5·1·2·9·7·4                 | TORRES SAAVEDRA, Louisiana Gudy Karolina  | 08                  | 02  | 2016 | M                    | I                                      | P                    | SI | SI                 | C | NO                        |  | S                              | SI                             |                               |                            | 1 1 8 7 2 1 0                                        | VILLA MARIA                                |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                         |
| 36       | D·N·I· · · · · 7·9·4·4·1·6·3·2                 | VICENTE VILCHEZ, Sofia Anghely            | 26                  | 12  | 2015 | M                    | I                                      | P                    | SI | SI                 | C | NO                        |  | SP                             | SI                             |                               |                            | 1 4 4 1 9 0 6                                        | NICOLAS COPERNICO                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                         |
| 37       | D·N·I· · · · · 7·9·4·8·8·7·4·5                 | VILLEGAS SOSA, Kasandra Yamilet           | 22                  | 01  | 2016 | M                    | I                                      | P                    | SI | SI                 | C | NO                        |  | S                              | SI                             |                               |                            | 1 5 7 4 3 1 8                                        | EMANUEL                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                         |
| 38       | D·N·I· · · · · 7·9·2·5·3·9·1·8                 | YOVERA CORDOVA, Loreley Deyanira          | 10                  | 08  | 2015 | M                    | I                                      | P                    | SI | SI                 | C | NO                        |  |                                | SI                             |                               |                            | 0 5 7 4 2 0 2                                        | 033 SANTA MARIA DE GUADALUPE               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                         |
| 39       |                                                |                                           |                     |     |      |                      |                                        |                      |    |                    |   |                           |  |                                |                                |                               |                            |                                                      |                                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                         |
| 40       |                                                |                                           |                     |     |      |                      |                                        |                      |    |                    |   |                           |  |                                |                                |                               |                            |                                                      |                                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                         |
| 41       |                                                |                                           |                     |     |      |                      |                                        |                      |    |                    |   |                           |  |                                |                                |                               |                            |                                                      |                                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                         |
| 42       |                                                |                                           |                     |     |      |                      |                                        |                      |    |                    |   |                           |  |                                |                                |                               |                            |                                                      |                                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                         |
| 43       |                                                |                                           |                     |     |      |                      |                                        |                      |    |                    |   |                           |  |                                |                                |                               |                            |                                                      |                                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                         |
| 44       |                                                |                                           |                     |     |      |                      |                                        |                      |    |                    |   |                           |  |                                |                                |                               |                            |                                                      |                                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                         |
| 45       |                                                |                                           |                     |     |      |                      |                                        |                      |    |                    |   |                           |  |                                |                                |                               |                            |                                                      |                                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                         |
| 46       |                                                |                                           |                     |     |      |                      |                                        |                      |    |                    |   |                           |  |                                |                                |                               |                            |                                                      |                                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                         |
| 47       |                                                |                                           |                     |     |      |                      |                                        |                      |    |                    |   |                           |  |                                |                                |                               |                            |                                                      |                                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                         |
| 48       |                                                |                                           |                     |     |      |                      |                                        |                      |    |                    |   |                           |  |                                |                                |                               |                            |                                                      |                                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                         |
| 49       |                                                |                                           |                     |     |      |                      |                                        |                      |    |                    |   |                           |  |                                |                                |                               |                            |                                                      |                                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                         |
| 50       |                                                |                                           |                     |     |      |                      |                                        |                      |    |                    |   |                           |  |                                |                                |                               |                            |                                                      |                                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                         |

| Resumen |    |
|---------|----|
| Hombres | 0  |
| Mujeres | 38 |
| Total   | 38 |

TOCTO CASTILLO, Anita

Responsable de la matrícula

Firma - Post Firma

ROSALES DIAZ, Carla Sarid

Director (a) de la Institución Educativa

Firma - Post Firma y Sello

| Aprobación de la Nómina |     |     |      |
|-------------------------|-----|-----|------|
| R.D. Institucional      | Día | Mes | Año  |
| R.D.Nº 12               | 14  | 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                                      |  | SAN JOSE DE TARBES                     |  |                     |                               | Gestión <sup>(7)</sup>        |                      | PGD                    |     | Inicio                  |                                                                | 14/03/2022 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Fin                  |                      | 16/12/2022 |  | Dpto. | PIURA |  |          |                |       |  |                           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |    |
| Código                                                                  |                                                      | 2 0 0 0 0 0 1                                          |  | Código Modular                         |  | 0 2 6 0 1 6 6       |                               | Característica <sup>(4)</sup> |                      | PC                     |     | Programa <sup>(8)</sup> |                                                                | -          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Datos del Estudiante |                      |            |  |       |       |  |          | Prov.          | PIURA |  |                           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |    |
| Nombre de la DRE - UGEL                                                 |                                                      | UGEL Piura                                             |  | Resolución de Creación N°              |  | DECRETO DIRECT. S/N |                               |                               | 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.    | CASTILLA       |       |  |                           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |    |
|                                                                         |                                                      |                                                        |  | Nivel/Ciclo <sup>(1)</sup>             |  | PRI                 | Grado/Edad <sup>(3)</sup>     |                               | 1                    | Sección <sup>(6)</sup> |     | C                       | Turno <sup>(9)</sup>                                           |            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                      |                      |            |  |       |       |  | T        | Centro Poblado |       |  |                           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |    |
|                                                                         |                                                      |                                                        |  | Modalidad <sup>(2)</sup>               |  | EBR                 | Nombre Sección (Solo Inicial) |                               |                      |                        |     |                         |                                                                |            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                      |                      |            |  |       |       |  | CASTILLA |                |       |  |                           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |    |
| N° Orden                                                                | N° de D.N.I. o Código del Estudiante <sup>(16)</sup> |                                                        |  | Apellidos y Nombres (Orden Alfabético) |  |                     |                               |                               |                      | Fecha de Nacimiento    |     |                         | <div>Institución Educativa de procedencia<sup>(15)</sup></div> |            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                      |                      |            |  |       |       |  |          |                |       |  |                           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |    |
|                                                                         |                                                      |                                                        |  |                                        |  |                     |                               |                               |                      | Día                    | Mes | Año                     |                                                                |            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                      |                      |            |  |       |       |  |          |                |       |  |                           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |    |
|                                                                         |                                                      |                                                        |  |                                        |  |                     |                               |                               |                      |                        |     |                         | Código Modular                                                 |            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                      |                      |            |  |       |       |  |          |                |       |  | Número y/o Nombre - RJ/RD |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |    |
| 1                                                                       | D.N.I.                                               |                                                        |  |                                        |  |                     |                               |                               |                      |                        |     |                         |                                                                |            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                      |                      |            |  |       |       |  |          |                |       |  |                           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | </ |

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

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

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

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

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

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

Colocar "-" si en la Nómina hay alumnos de varias edades (EI) o grados (Pr).  
(4) 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> |  |
|          |                                                |                                           | Día                 | Mes | Año  | Código Modular       |                                        |                      |                    |                    | Número y/o Nombre - RJ/RD      |                                |                               |                            |                                         |                             |                                                      |   |   |   |   |   |   |                                            |  |  |                                      |  |
| 22       | D.N.I. . . . . 7.9.5.1.0.0.9.6                 | MARADIEGUE DEDIOS, María Alejandra        | 28                  | 01  | 2016 | M                    | I                                      | P                    | SI                 | SI                 | C                              | NO                             |                               | SP                         | SI                                      |                             | 1                                                    | 3 | 8 | 3 | 5 | 5 | 3 | NUESTRA SEÑORA DEL PILAR                   |  |  |                                      |  |
| 23       | D.N.I. . . . . 7.9.0.9.6.7.0.3                 | MEJIA VILELA, Yuriana Alexandra           | 04                  | 05  | 2015 | M                    | I                                      | P                    | SI                 | SI                 | C                              | NO                             |                               |                            | SI                                      |                             | 1                                                    | 0 | 9 | 6 | 0 | 2 | 3 | 763                                        |  |  |                                      |  |
| 24       | D.N.I. . . . . 7.9.6.0.2.5.2.5                 | MONASTERIO VALER, Flavia Valentina        | 26                  | 03  | 2016 | M                    | I                                      | P                    | SI                 | SI                 | C                              | NO                             |                               | SP                         | SI                                      |                             | 1                                                    | 1 | 8 | 7 | 2 | 1 | 0 | VILLA MARIA                                |  |  |                                      |  |
| 25       | D.N.I. . . . . 7.9.1.4.6.0.8.1                 | PACHERRES CHANDUVI, Mayli Nahomi          | 11                  | 05  | 2015 | M                    | I                                      | P                    | SI                 | SI                 | C                              | NO                             |                               | S                          | SI                                      |                             | 0                                                    | 2 | 5 | 9 | 8 | 4 | 6 | 006                                        |  |  |                                      |  |
| 26       | D.N.I. . . . . 7.9.2.9.7.8.8.7                 | PASAPERA SULLON, Valery Sofia             | 05                  | 09  | 2015 | M                    | I                                      | P                    | SI                 | SI                 | C                              | NO                             |                               | SP                         | SI                                      |                             | 1                                                    | 1 | 8 | 7 | 2 | 1 | 0 | VILLA MARIA                                |  |  |                                      |  |
| 27       | D.N.I. . . . . 7.9.3.6.7.0.9.4                 | QUENTA CORONADO, Astrid Mylene            | 20                  | 10  | 2015 | M                    | I                                      | P                    | SI                 | SI                 | C                              | NO                             |                               | SP                         | SI                                      |                             | 0                                                    | 2 | 5 | 9 | 6 | 1 | 4 | 002                                        |  |  |                                      |  |
| 28       | D.N.I. . . . . 7.9.2.0.0.8.3.5                 | RENTERIA FERRADAS, Gianell Kathalin       | 18                  | 05  | 2015 | M                    | I                                      | P                    | SI                 | SI                 | C                              | NO                             |                               | SP                         | SI                                      |                             | 0                                                    | 6 | 1 | 3 | 2 | 4 | 0 | 032 APRENDIZAJE                            |  |  |                                      |  |
| 29       | D.N.I. . . . . 7.9.5.9.3.3.6.7                 | RIVAS FARFAN, Genesis Victoria            | 22                  | 03  | 2016 | M                    | I                                      | P                    | NO                 | SI                 | C                              | NO                             |                               | SP                         | SI                                      |                             | 0                                                    | 2 | 6 | 0 | 0 | 1 | 8 | NUESTRA SEÑORA DEL TRANSITO                |  |  |                                      |  |
| 30       | D.N.I. . . . . 7.9.4.9.8.2.9.7                 | RIVERA VARONA, Maia Kalezi                | 22                  | 01  | 2016 | M                    | I                                      | P                    | SI                 | SI                 | C                              | NO                             |                               | SP                         | SI                                      |                             | 0                                                    | 2 | 5 | 9 | 7 | 3 | 9 | 029 SAN BERNARDO                           |  |  |                                      |  |
| 31       | D.N.I. . . . . 7.9.2.9.5.2.4.2                 | ROSALES PALOMINO, Luhana Gabriela         | 15                  | 09  | 2015 | M                    | I                                      | P                    | SI                 | SI                 | C                              | NO                             |                               | S                          | SI                                      |                             | 1                                                    | 1 | 8 | 7 | 2 | 1 | 0 | VILLA MARIA                                |  |  |                                      |  |
| 32       | D.N.I. . . . . 7.9.2.5.2.0.5.2                 | SANDOVAL BALCAZAR, Fabiane Marife         | 20                  | 07  | 2015 | M                    | I                                      | P                    | SI                 | SI                 | C                              | NO                             |                               | SP                         | SI                                      |                             | 1                                                    | 7 | 7 | 1 | 0 | 3 | 9 | MI JARDIN MONTEVERDE JUGANDO Y APRENDIENDO |  |  |                                      |  |
| 33       | D.N.I. . . . . 7.9.5.5.0.7.8.9                 | SANTOS RUIZ, Dalia Yamile                 | 19                  | 02  | 2016 | M                    | I                                      | P                    | SI                 | SI                 | C                              | NO                             |                               | SP                         | SI                                      |                             | 1                                                    | 6 | 4 | 8 | 4 | 3 | 5 | 15016 SAGRADA FAMILIA                      |  |  |                                      |  |
| 34       | D.N.I. . . . . 7.9.5.8.3.0.0.9                 | TAVARA GARCES, Eshaal Cataleya            | 07                  | 03  | 2016 | M                    | I                                      | P                    | SI                 | SI                 | C                              | NO                             |                               | S                          | SI                                      |                             | 0                                                    | 2 | 5 | 9 | 7 | 2 | 1 | DIVINO NIÑO JESUS                          |  |  |                                      |  |
| 35       | D.N.I. . . . . 7.9.2.8.4.4.9.3                 | TRELLES AVALO, María Gracia               | 05                  | 08  | 2015 | M                    | I                                      | P                    | SI                 | SI                 | C                              | NO                             |                               | SP                         | SI                                      |                             | 1                                                    | 1 | 8 | 7 | 2 | 1 | 0 | VILLA MARIA                                |  |  |                                      |  |
| 36       | D.N.I. . . . . 7.9.5.4.2.7.3.1                 | VIERA ARRUNATEGUI, Mia Valentina          | 21                  | 02  | 2016 | M                    | I                                      | P                    | SI                 | SI                 | C                              | NO                             |                               | S                          | SI                                      |                             | 0                                                    | 5 | 7 | 2 | 1 | 7 | 2 | 057                                        |  |  |                                      |  |
| 37       | D.N.I. . . . . 7.9.3.0.9.0.5.4                 | YARLEQUE AMAYA, Alondra Korina            | 02                  | 09  | 2015 | M                    | I                                      | P                    | SI                 | SI                 | C                              | NO                             |                               | S                          | SI                                      |                             | 1                                                    | 5 | 8 | 8 | 0 | 2 | 9 | 14113 VICENTE ARTEMIO PASAPERA PATIÑO      |  |  |                                      |  |
| 38       | D.N.I. . . . . 7.9.2.2.0.6.5.9                 | ZAPATA FLORES, Shirley Yassuri            | 24                  | 07  | 2015 | M                    | I                                      | P                    | SI                 | SI                 | C                              | NO                             |                               | SP                         | SI                                      |                             | 0                                                    | 2 | 5 | 9 | 4 | 0 | 8 | 018 DOMINGO SAVIO                          |  |  |                                      |  |
| 39       |                                                |                                           |                     |     |      |                      |                                        |                      |                    |                    |                                |                                |                               |                            |                                         |                             |                                                      |   |   |   |   |   |   |                                            |  |  |                                      |  |
| 40       |                                                |                                           |                     |     |      |                      |                                        |                      |                    |                    |                                |                                |                               |                            |                                         |                             |                                                      |   |   |   |   |   |   |                                            |  |  |                                      |  |
| 41       |                                                |                                           |                     |     |      |                      |                                        |                      |                    |                    |                                |                                |                               |                            |                                         |                             |                                                      |   |   |   |   |   |   |                                            |  |  |                                      |  |
| 42       |                                                |                                           |                     |     |      |                      |                                        |                      |                    |                    |                                |                                |                               |                            |                                         |                             |                                                      |   |   |   |   |   |   |                                            |  |  |                                      |  |
| 43       |                                                |                                           |                     |     |      |                      |                                        |                      |                    |                    |                                |                                |                               |                            |                                         |                             |                                                      |   |   |   |   |   |   |                                            |  |  |                                      |  |
| 44       |                                                |                                           |                     |     |      |                      |                                        |                      |                    |                    |                                |                                |                               |                            |                                         |                             |                                                      |   |   |   |   |   |   |                                            |  |  |                                      |  |
| 45       |                                                |                                           |                     |     |      |                      |                                        |                      |                    |                    |                                |                                |                               |                            |                                         |                             |                                                      |   |   |   |   |   |   |                                            |  |  |                                      |  |
| 46       |                                                |                                           |                     |     |      |                      |                                        |                      |                    |                    |                                |                                |                               |                            |                                         |                             |                                                      |   |   |   |   |   |   |                                            |  |  |                                      |  |
| 47       |                                                |                                           |                     |     |      |                      |                                        |                      |                    |                    |                                |                                |                               |                            |                                         |                             |                                                      |   |   |   |   |   |   |                                            |  |  |                                      |  |
| 48       |                                                |                                           |                     |     |      |                      |                                        |                      |                    |                    |                                |                                |                               |                            |                                         |                             |                                                      |   |   |   |   |   |   |                                            |  |  |                                      |  |
| 49       |                                                |                                           |                     |     |      |                      |                                        |                      |                    |                    |                                |                                |                               |                            |                                         |                             |                                                      |   |   |   |   |   |   |                                            |  |  |                                      |  |
| 50       |                                                |                                           |                     |     |      |                      |                                        |                      |                    |                    |                                |                                |                               |                            |                                         |                             |                                                      |   |   |   |   |   |   |                                            |  |  |                                      |  |

| Resumen |    |
|---------|----|
| Hombres | 0  |
| Mujeres | 38 |
| Total   | 38 |

TOCTO CASTILLO, Anita

Responsable de la matrícula

Firma - Post Firma

ROSALES DIAZ, Carla Sarid

Director (a) de la Institución Educativa

Firma - Post Firma y Sello

| Aprobación de la Nómina |     |     |      |
|-------------------------|-----|-----|------|
| R.D. Institucional      | Día | Mes | Año  |
| R.D.Nº 12               | 14  | 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                                      |  | SAN JOSE DE TARBES |  |   |  |   |  | Gestión <sup>(7)</sup> |  | PGD             |                                        | Inicio                     |  | 14/03/2022          |                               | Fin |   | 16/12/2022             |  | Dpto. | PIURA                |     |     |                |          |          |                                        |                      |                    |                               |                                |                                |                               |                                                      |                                         |                             |                                      |                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |       |          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Código                                                                  |                                                      | 2                                                      |  | 0                  |  | 0 |  | 0 |  | 0                      |  | 1               |                                        | Código Modular             |  | 0                   |                               |     |   | 2                      |  | 6     |                      | 0   |     | 1              |          | 6        |                                        | 6                    |                    | Característica <sup>(4)</sup> |                                | PC                             |                               | Programa <sup>(8)</sup>                              |                                         | -                           |                                      | Datos del Estudiante |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Prov. | PIURA    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Nombre de la DRE - UGEL                                                 |                                                      | UGEL Piura                                             |  |                    |  |   |  |   |  |                        |  |                 |                                        | Resolución de Creación N°  |  | DECRETO DIRECT. S/N |                               |     |   | 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. | CASTILLA |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                         |                                                      |                                                        |  |                    |  |   |  |   |  |                        |  |                 |                                        | Nivel/Ciclo <sup>(1)</sup> |  | PRI                 | Grado/Edad <sup>(3)</sup>     |     | 1 | Sección <sup>(6)</sup> |  | D     | Turno <sup>(9)</sup> |     | T   | Centro Poblado |          |          |                                        |                      |                    |                               |                                |                                |                               |                                                      |                                         |                             |                                      |                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |       |          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                         |                                                      |                                                        |  |                    |  |   |  |   |  |                        |  |                 |                                        | Modalidad <sup>(2)</sup>   |  | EBR                 | Nombre Sección (Solo Inicial) |     |   |                        |  |       |                      |     |     |                | CASTILLA |          |                                        |                      |                    |                               |                                |                                |                               |                                                      |                                         |                             |                                      |                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |       |          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| N° Orden                                                                | N° de D.N.I. o Código del Estudiante <sup>(16)</sup> |                                                        |  |                    |  |   |  |   |  |                        |  |                 | Apellidos y Nombres (Orden Alfabético) |                            |  |                     |                               |     |   |                        |  |       | Fecha de Nacimiento  |     |     |                |          |          |                                        |                      |                    |                               |                                |                                |                               | Institución Educativa de procedencia <sup>(15)</sup> |                                         |                             |                                      |                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |       |          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                         |                                                      |                                                        |  |                    |  |   |  |   |  |                        |  |                 |                                        |                            |  |                     |                               |     |   |                        |  |       | Día                  | Mes | Año |                |          |          |                                        |                      |                    |                               |                                |                                |                               | Código Modular                                       |                                         | Número y/o Nombre - RJ/RD   |                                      |                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |       |          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1                                                                       | D·N·I·                                               |                                                        |  |                    |  |   |  |   |  |                        |  |                 |                                        |                            |  |                     |                               |     |   |                        |  |       |                      |     |     |                |          |          |                                        |                      |                    |                               |                                |                                |                               |                                                      |                                         |                             |                                      |                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |       |          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

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

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

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

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

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

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

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

(4) 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> |                                                      |   |   |   |   |   |                           |                                |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|          |                                                |                                           | Día                 | Mes | Año  |                      |                                        |                      |                    |                    |                                |                                |                               |                            |                                         |                             |                                      | Código Modular                                       |   |   |   |   |   | Número y/o Nombre - RJ/RD |                                |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 22       | D·N·I· · · · · 7·9·5·8·4·1·5·9                 | MENDOZA VALDIVIEZO, Ariely Lucero         | 17                  | 03  | 2016 | M                    | I                                      | P                    | SI                 | SI                 | C                              | NO                             |                               | SP                         | SI                                      |                             |                                      | 1                                                    | 7 | 1 | 9 | 5 | 8 | 2                         | SAN JUDAS TADEO                |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 23       | D·N·I· · · · · 7·9·0·8·7·1·4·2                 | MUÑOZ GOMEZ, Abby Ariana                  | 23                  | 04  | 2015 | M                    | I                                      | P                    | SI                 | SI                 | C                              | NO                             |                               | SP                         | SI                                      |                             |                                      | 1                                                    | 1 | 8 | 7 | 2 | 1 | 0                         | VILLA MARIA                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 24       | D·N·I· · · · · 7·9·5·5·5·6·0·0                 | OLIVARES RUFINO, Hillary Thaiz            | 03                  | 03  | 2016 | M                    | I                                      | P                    | SI                 | SI                 | C                              | NO                             |                               | SP                         | SI                                      |                             |                                      | 1                                                    | 5 | 5 | 4 | 6 | 3 | 3                         | NUEVO AMANECER                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 25       | D·N·I· · · · · 7·9·4·7·5·3·1·6                 | PALACIOS PINTADO, Sofia Antonella         | 07                  | 01  | 2016 | M                    | I                                      | P                    | SI                 | SI                 | C                              | NO                             |                               | S                          | SI                                      |                             |                                      | 0                                                    | 6 | 1 | 3 | 4 | 2 | 2                         | 163                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 26       | D·N·I· · · · · 7·9·5·9·3·4·6·3                 | PERICHE PALACIOS, Brihana Nicolle         | 02                  | 03  | 2016 | M                    | I                                      | P                    | SI                 | SI                 | C                              | NO                             |                               | S                          | SI                                      |                             |                                      | 0                                                    | 6 | 1 | 3 | 3 | 6 | 4                         | 130                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 27       | D·N·I· · · · · 7·9·1·0·2·4·5·4                 | QUINTANA MAZA, Genesis Alexa              | 28                  | 04  | 2015 | M                    | I                                      | P                    | SI                 | SI                 | C                              | NO                             |                               | S                          | SI                                      |                             |                                      | 1                                                    | 5 | 7 | 9 | 5 | 9 | 8                         | ANGEL DE LA GUARDA             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 28       | D·N·I· · · · · 7·9·2·5·3·0·9·7                 | RICHARDS CHOZO, Mia Belen                 | 14                  | 08  | 2015 | M                    | I                                      | P                    | SI                 | SI                 | C                              | NO                             |                               |                            |                                         | SI                          |                                      | 1                                                    | 6 | 4 | 0 | 7 | 6 | 2                         | COLEGIO ITALIANO PACHY CIRAOLO |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 29       | D·N·I· · · · · 7·9·1·6·7·7·6·6                 | RIVAS REQUENA, Luhana Domenica            | 15                  | 06  | 2015 | M                    | I                                      | P                    | SI                 | SI                 | C                              | NO                             |                               | SE                         | SI                                      |                             |                                      | 0                                                    | 5 | 7 | 2 | 1 | 4 | 9                         | 021                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 30       | D·N·I· · · · · 7·9·1·7·4·5·7·4                 | ROJAS MERINO, Antonella Nataniel          | 18                  | 06  | 2015 | M                    | I                                      | P                    | SI                 | SI                 | C                              | NO                             |                               | SP                         | SI                                      |                             |                                      | 1                                                    | 2 | 3 | 7 | 0 | 8 | 0                         | NIÑO JESUS DE PRAGA            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 31       | D·N·I· · · · · 7·9·1·5·2·7·7·7                 | SAAVEDRA AGUILAR, Kristell Alessia        | 06                  | 06  | 2015 | M                    | I                                      | P                    | SI                 | SI                 | C                              | NO                             |                               | SP                         | SI                                      |                             |                                      | 1                                                    | 1 | 8 | 7 | 2 | 1 | 0                         | VILLA MARIA                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 32       | D·N·I· · · · · 7·9·3·6·9·0·3·0                 | SANDOVAL CHAFLOQUE, Camila Gisell         | 12                  | 10  | 2015 | M                    | I                                      | P                    | SI                 | SI                 | C                              | NO                             |                               | SP                         | SI                                      |                             |                                      | 0                                                    | 2 | 5 | 9 | 7 | 3 | 9                         | 029 SAN BERNARDO               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 33       | D·N·I· · · · · 7·9·4·5·1·3·1·9                 | SILVA CARRASCO, Eva Angelie               | 28                  | 12  | 2015 | M                    | I                                      | P                    | SI                 | SI                 | C                              | NO                             |                               | S                          | SI                                      |                             |                                      | 1                                                    | 1 | 8 | 7 | 2 | 1 | 0                         | VILLA MARIA                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 34       | D·N·I· · · · · 7·9·4·8·3·0·3·9                 | TELLO TORRES, Jocelyn Jessel              | 15                  | 01  | 2016 | M                    | I                                      | P                    | SI                 | SI                 | C                              | NO                             |                               | SP                         | SI                                      |                             |                                      | 1                                                    | 7 | 4 | 5 | 5 | 8 | 7                         | 15015 HEROES DEL CENEP         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 35       | D·N·I· · · · · 7·9·7·4·6·0·1·6                 | URDIALES PALACIOS, Lucia Renata           | 03                  | 11  | 2015 | M                    | I                                      | P                    | SI                 | SI                 | C                              | NO                             |                               | SP                         | SI                                      |                             |                                      | 1                                                    | 0 | 1 | 7 | 7 | 7 | 1                         | LA SEMILLITA                   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 36       | D·N·I· · · · · 7·9·1·6·5·9·8·8                 | VIERA MAZA, Zoe Maiella                   | 18                  | 06  | 2015 | M                    | I                                      | P                    | SI                 | SI                 | C                              | NO                             |                               | SP                         | SI                                      |                             |                                      | 1                                                    | 1 | 8 | 7 | 2 | 1 | 0                         | VILLA MARIA                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 37       | D·N·I· · · · · 7·9·2·9·3·5·8·5                 | YARLEQUE JAIME, Leandra Massiel           | 06                  | 09  | 2015 | M                    | I                                      | P                    | SI                 | SI                 | C                              | NO                             |                               |                            |                                         | SI                          |                                      | 0                                                    | 5 | 7 | 4 | 2 | 0 | 2                         | 033 SANTA MARIA DE GUADALUPE   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 38       | D·N·I· · · · · 7·9·1·1·6·6·9·2                 | ZAPATA SULLON, Sofia Junet                | 30                  | 04  | 2015 | M                    | I                                      | P                    | SI                 | SI                 | C                              | NO                             |                               | S                          | SI                                      |                             |                                      | 0                                                    | 5 | 7 | 2 | 1 | 7 | 2                         | 057                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 39       |                                                |                                           |                     |     |      |                      |                                        |                      |                    |                    |                                |                                |                               |                            |                                         |                             |                                      |                                                      |   |   |   |   |   |                           |                                |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 40       |                                                |                                           |                     |     |      |                      |                                        |                      |                    |                    |                                |                                |                               |                            |                                         |                             |                                      |                                                      |   |   |   |   |   |                           |                                |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 41       |                                                |                                           |                     |     |      |                      |                                        |                      |                    |                    |                                |                                |                               |                            |                                         |                             |                                      |                                                      |   |   |   |   |   |                           |                                |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 42       |                                                |                                           |                     |     |      |                      |                                        |                      |                    |                    |                                |                                |                               |                            |                                         |                             |                                      |                                                      |   |   |   |   |   |                           |                                |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 43       |                                                |                                           |                     |     |      |                      |                                        |                      |                    |                    |                                |                                |                               |                            |                                         |                             |                                      |                                                      |   |   |   |   |   |                           |                                |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 44       |                                                |                                           |                     |     |      |                      |                                        |                      |                    |                    |                                |                                |                               |                            |                                         |                             |                                      |                                                      |   |   |   |   |   |                           |                                |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 45       |                                                |                                           |                     |     |      |                      |                                        |                      |                    |                    |                                |                                |                               |                            |                                         |                             |                                      |                                                      |   |   |   |   |   |                           |                                |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 46       |                                                |                                           |                     |     |      |                      |                                        |                      |                    |                    |                                |                                |                               |                            |                                         |                             |                                      |                                                      |   |   |   |   |   |                           |                                |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 47       |                                                |                                           |                     |     |      |                      |                                        |                      |                    |                    |                                |                                |                               |                            |                                         |                             |                                      |                                                      |   |   |   |   |   |                           |                                |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 48       |                                                |                                           |                     |     |      |                      |                                        |                      |                    |                    |                                |                                |                               |                            |                                         |                             |                                      |                                                      |   |   |   |   |   |                           |                                |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 49       |                                                |                                           |                     |     |      |                      |                                        |                      |                    |                    |                                |                                |                               |                            |                                         |                             |                                      |                                                      |   |   |   |   |   |                           |                                |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 50       |                                                |                                           |                     |     |      |                      |                                        |                      |                    |                    |                                |                                |                               |                            |                                         |                             |                                      |                                                      |   |   |   |   |   |                           |                                |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

| Resumen |    |
|---------|----|
| Hombres | 0  |
| Mujeres | 38 |
| Total   | 38 |

TOCTO CASTILLO, Anita

Responsable de la matrícula

Firma - Post Firma

ROSALES DIAZ, Carla Sarid

Director (a) de la Institución Educativa

Firma - Post Firma y Sello

| Aprobación de la Nómina |     |     |      |
|-------------------------|-----|-----|------|
| R.D. Institucional      | Día | Mes | Año  |
| R.D.Nº 12               | 14  | 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                                      |   | SAN JOSE DE TARBES                     |   |                     |   |                               |                                   | Gestión <sup>(7)</sup> |  | PGD                           |  | Inicio |    | 14/03/2022              |      | Fin      |   | 16/12/2022                             |    | Dpto.                |                | PIURA              |                           |                    |   |                                |  |                                |  |                               |  |                            |  |                                         |  |                             |  |                                      |  |                                                      |  |                |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Código                                                                  |  | 2                                                    |   | 0 |   | 0 |   | 0 |   | 0                                                      |   | 1                                      |   | Código Modular      |   | 0   2   6   0   1   6   6     |                                   |                        |  | Característica <sup>(4)</sup> |  | PC     |    | Programa <sup>(8)</sup> |      | -        |   | Datos del Estudiante                   |    |                      |                |                    |                           |                    |   |                                |  | Prov.                          |  | PIURA                         |  |                            |  |                                         |  |                             |  |                                      |  |                                                      |  |                |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Nombre de la DRE - UGEL                                                 |  | UGEL Piura                                           |   |   |   |   |   |   |   |                                                        |   | Resolución de Creación N°              |   | DECRETO DIRECT. S/N |   |                               |                                   | 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> |  | CASTILLA                                             |  |                |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                         |  |                                                      |   |   |   |   |   |   |   |                                                        |   | Nivel/Ciclo <sup>(1)</sup>             |   | PRI                 |   | Grado/Edad <sup>(3)</sup>     |                                   | 2                      |  | Sección <sup>(6)</sup>        |  | A      |    | Turno <sup>(9)</sup>    |      |          |   |                                        |    |                      |                |                    |                           |                    |   |                                |  |                                |  |                               |  |                            |  |                                         |  |                             |  |                                      |  | T                                                    |  | 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    |  |                               |  |        |    |                         |      |          |   |                                        |    |                      | Código Modular |                    | Número y/o Nombre - RJ/RD |                    |   |                                |  |                                |  |                               |  |                            |  |                                         |  |                             |  |                                      |  |                                                      |  |                |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                         |  |                                                      |   |   |   |   |   |   |   |                                                        |   |                                        |   |                     |   |                               |                                   |                        |  |                               |  |        |    |                         |      |          |   |                                        |    |                      |                |                    |                           |                    |   |                                |  |                                |  |                               |  |                            |  |                                         |  |                             |  |                                      |  |                                                      |  |                |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1                                                                       |  | D                                                    | N | I | . | . | . | . | 7 | 8                                                      | 5 | 6                                      | 8 | 4                   | 5 | 0                             | ADRIANZEN MENDOZA, Romina Kristel |                        |  |                               |  |        | 29 | 04                      | 2014 | M        | 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 (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· · · · · 7·8·9·7·5·2·7·7                 | NAVARRO MATIAS, Princess Diane         | 09                  | 02                        | 2015 | M                    | P                                      | P                    | SI                 | SI                 | C                              |                                | NO                            |                            | S                                       | SI                          |                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

| Resumen |    |
|---------|----|
| Hombres | 0  |
| Mujeres | 36 |
| Total   | 36 |

TOCTO CASTILLO, Anita

Responsable de la matrícula

Firma - Post Firma

ROSALES DIAZ, Carla Sarid

Director (a) de la Institución Educativa

Firma - Post Firma y Sello

| Aprobación de la Nómina |     |     |      |
|-------------------------|-----|-----|------|
| R.D. Institucional      | Día | Mes | Año  |
| R.D.Nº 12               | 14  | 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                                      |  | SAN JOSE DE TARBES                     |  |                     |  |                               |  | Gestión <sup>(7)</sup> |  | PGD                    |     | Inicio |     | 14/03/2022           |     | Fin                  |          | 16/12/2022 |  | Dpto.                                  |  | PIURA                         |  |                    |  |                         |  |                                |  |                                |                |                               |  |                            |                           |                                         |  |                             |  |                                      |  |                                                      |  |       |  |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |    |
| Código                                                                  |        | 2                                                    |  | 0 |  | 0 |  | 0 |  | 0                                                      |  | 1                                      |  | Código Modular      |  | 0                             |  |                        |  | 2                      |     | 6      |     | 0                    |     | 1                    |          | 6          |  | 6                                      |  | Característica <sup>(4)</sup> |  | PC                 |  | Programa <sup>(8)</sup> |  | -                              |  | Datos del Estudiante           |                |                               |  |                            |                           |                                         |  |                             |  |                                      |  |                                                      |  | Prov. |  | PIURA |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |    |
| Nombre de la DRE - UGEL                                                 |        | UGEL Piura                                           |  |   |  |   |  |   |  |                                                        |  | Resolución de Creación N°              |  | DECRETO DIRECT. S/N |  |                               |  | 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> |     | T                    |          |            |  |                                        |  |                               |  |                    |  |                         |  |                                |  |                                |                |                               |  |                            |                           |                                         |  |                             |  |                                      |  | CASTILLA                                             |  |       |  |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |    |
|                                                                         |        |                                                      |  |   |  |   |  |   |  |                                                        |  | 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 |                      | CASTILLA |            |  |                                        |  |                               |  |                    |  |                         |  |                                |  |                                | Código Modular |                               |  |                            | Número y/o Nombre - RJ/RD |                                         |  |                             |  |                                      |  |                                                      |  |       |  |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |    |
|                                                                         |        |                                                      |  |   |  |   |  |   |  |                                                        |  |                                        |  |                     |  |                               |  |                        |  |                        |     |        |     |                      |     |                      |          |            |  |                                        |  |                               |  |                    |  |                         |  |                                |  |                                |                |                               |  |                            |                           |                                         |  |                             |  |                                      |  |                                                      |  |       |  |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |    |
| 1                                                                       | D·N·I· |                                                      |  |   |  |   |  |   |  |                                                        |  |                                        |  |                     |  |                               |  |                        |  |                        |     |        |     |                      |     |                      |          |            |  |                                        |  |                               |  |                    |  |                         |  |                                |  |                                |                |                               |  |                            |                           |                                         |  |                             |  |                                      |  |                                                      |  |       |  |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | </ |

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

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

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

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

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

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

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

(4) 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 (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 | 0  |
| Mujeres | 36 |
| Total   | 36 |

TOCTO CASTILLO, Anita

Responsable de la matrícula

Firma - Post Firma

ROSALES DIAZ, Carla Sarid

Director (a) de la Institución Educativa

Firma - Post Firma y Sello

| Aprobación de la Nómina |     |     |      |
|-------------------------|-----|-----|------|
| R.D. Institucional      | Día | Mes | Año  |
| R.D.Nº 12               | 14  | 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<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 :      | (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 | 0  |
| Mujeres | 38 |
| Total   | 38 |

TOCTO CASTILLO, Anita

Responsable de la matrícula

Firma - Post Firma

ROSALES DIAZ, Carla Sarid

Director (a) de la Institución Educativa

Firma - Post Firma y Sello

| Aprobación de la Nómina |     |     |      |
|-------------------------|-----|-----|------|
| R.D. Institucional      | Día | Mes | Año  |
| R.D.Nº 12               | 14  | 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                                      |  | SAN JOSE DE TARBES  |  |                               |  |                      |     | Gestión <sup>(7)</sup> |                                                      | PGD                           |  | Inicio               |  | 14/03/2022              |  | Fin                                    |  | 16/12/2022           |  | Dpto.                |  | PIURA             |  |                                |  |                                |  |                              |  |                            |  |                                         |  |                            |  |                                      |  |          |  |                |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Código                                                                  |        | 2                                                    |  | 0 |  | 0 |  | 0 |  | 0                                                      |  | 1                   |  | Código Modular                |  | 0 2 6 0 1 6 6        |     |                        |                                                      | Característica <sup>(4)</sup> |  | PC                   |  | Programa <sup>(8)</sup> |  | -                                      |  | Datos del Estudiante |  |                      |  |                   |  |                                |  |                                |  | Prov.                        |  | PIURA                      |  |                                         |  |                            |  |                                      |  |          |  |                |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Nombre de la DRE - UGEL                                                 |        | UGEL Piura                                           |  |   |  |   |  |   |  | Resolución de Creación N°                              |  | DECRETO DIRECT. S/N |  |                               |  | Forma <sup>(5)</sup> |     | Esc                    |                                                      |                               |  |                      |  | Sexo H/M                |  | Situación de Matrícula <sup>(10)</sup> |  | País <sup>(11)</sup> |  | Padre vive S / NO    |  | Madre vive S / NO |  | Lengua Materna <sup>(12)</sup> |  | Segunda Lengua <sup>(12)</sup> |  | Trabaja el Estudiante S / NO |  | Horas semanales que labora |  | Escolaridad de la Madre <sup>(13)</sup> |  | Nacimiento Registrado S/NO |  | Tipo de Discapacidad <sup>(14)</sup> |  | Dist.    |  | CASTILLA       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                         |        |                                                      |  |   |  |   |  |   |  | Nivel/Ciclo <sup>(1)</sup>                             |  | PRI                 |  | Grado/Edad <sup>(3)</sup>     |  | 2                    |     | Sección <sup>(6)</sup> |                                                      | D                             |  | Turno <sup>(9)</sup> |  |                         |  |                                        |  |                      |  |                      |  |                   |  |                                |  |                                |  |                              |  |                            |  |                                         |  |                            |  |                                      |  | T        |  | Centro Poblado |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                         |        |                                                      |  |   |  |   |  |   |  | Modalidad <sup>(2)</sup>                               |  | EBR                 |  | Nombre Sección (Solo Inicial) |  |                      |     |                        |                                                      |                               |  |                      |  |                         |  |                                        |  |                      |  |                      |  |                   |  |                                |  |                                |  |                              |  |                            |  |                                         |  |                            |  |                                      |  | CASTILLA |  |                |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 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· |                                                      |  |   |  |   |  |   |  |                                                        |  |                     |  |                               |  |                      |     |                        |                                                      |                               |  |                      |  |                         |  |                                        |  |                      |  |                      |  |                   |  |                                |  |                                |  |                              |  |                            |  |                                         |  |                            |  |                                      |  |          |  |                |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

(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> |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|          |                                                |                                           | Día                 | Mes | Año |                      |                                        |                      |                    |                    |                                |                                |                               |                            |                                         |                             |                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

| Resumen |    |
|---------|----|
| Hombres | 0  |
| Mujeres | 37 |
| Total   | 37 |

TOCTO CASTILLO, Anita

Responsable de la matrícula

Firma - Post Firma

ROSALES DIAZ, Carla Sarid

Director (a) de la Institución Educativa

Firma - Post Firma y Sello

| Aprobación de la Nómina |     |     |      |
|-------------------------|-----|-----|------|
| R.D. Institucional      | Día | Mes | Año  |
| R.D.Nº 12               | 14  | 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                                      |  | SAN JOSE DE TARBES                     |  |                     |  |                               |  | Gestión <sup>(7)</sup> |  | PGD                    |  | Inicio              |     | 14/03/2022           |                                                      | Fin      |  | 16/12/2022                             |  | Dpto.                |  | PIURA                         |  |                    |  |                                |  |                                |  |                               |  |                            |  |                                         |  |                             |  |                                      |  |       |  |          |  |                |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Código                                                                  |        | 2                                                    |  | 0 |  | 0 |  | 0 |  | 0                                                      |  | 1                                      |  | Código Modular      |  | 0                             |  |                        |  | 2                      |  | 6                   |     | 0                    |                                                      | 1        |  | 6                                      |  | 6                    |  | Característica <sup>(4)</sup> |  | PC                 |  | Programa <sup>(8)</sup>        |  | -                              |  | Datos del Estudiante          |  |                            |  |                                         |  |                             |  |                                      |  | Prov. |  | PIURA    |  |                |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Nombre de la DRE - UGEL                                                 |        | UGEL Piura                                           |  |   |  |   |  |   |  |                                                        |  | Resolución de Creación N°              |  | DECRETO DIRECT. S/N |  |                               |  | 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. |  | CASTILLA |  |                |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                         |        |                                                      |  |   |  |   |  |   |  |                                                        |  | Nivel/Ciclo <sup>(1)</sup>             |  | PRI                 |  | Grado/Edad <sup>(3)</sup>     |  | 3                      |  | Sección <sup>(6)</sup> |  | A                   |     | Turno <sup>(9)</sup> |                                                      |          |  |                                        |  |                      |  |                               |  |                    |  |                                |  |                                |  |                               |  |                            |  |                                         |  |                             |  |                                      |  |       |  | T        |  | Centro Poblado |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                         |        |                                                      |  |   |  |   |  |   |  |                                                        |  | Modalidad <sup>(2)</sup>               |  | EBR                 |  | Nombre Sección (Solo Inicial) |  |                        |  |                        |  |                     |     |                      |                                                      |          |  |                                        |  |                      |  |                               |  |                    |  |                                |  |                                |  |                               |  |                            |  |                                         |  |                             |  |                                      |  |       |  | CASTILLA |  |                |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 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. |                                                      |  |   |  |   |  |   |  |                                                        |  |                                        |  |                     |  |                               |  |                        |  |                        |  |                     |     |                      |                                                      |          |  |                                        |  |                      |  |                               |  |                    |  |                                |  |                                |  |                               |  |                            |  |                                         |  |                             |  |                                      |  |       |  |          |  |                |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

(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.

Est.:

| N° Orden | D.N.I. o Código del Estudiante <sup>(16)</sup> | Apellidos y Nombres (Orden Alfabético) | Fecha de Nacimiento |     |      | Datos del Estudiante |                            |          |                    |                    |                    |                    |                               |                            |                             |                             |                          | Institución Educativa de procedencia <sup>(15)</sup> |   |   |   |   |   |   |  |  |  |  |                             |
|----------|------------------------------------------------|----------------------------------------|---------------------|-----|------|----------------------|----------------------------|----------|--------------------|--------------------|--------------------|--------------------|-------------------------------|----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|--------------------------|------------------------------------------------------|---|---|---|---|---|---|--|--|--|--|-----------------------------|
|          |                                                |                                        | Día                 | Mes | Año  | Sexo H/M             | Situación de Matrícula(10) | País(11) | Padre vive SI / NO | Madre vive SI / NO | Lengua Materna(12) | Segunda Lengua(12) | Trabaja el Estudiante SI / NO | Horas semanales que labora | Escolaridad de la Madre(13) | Nacimiento Registrado SI/NO | Tipo de Discapacidad(14) |                                                      |   |   |   |   |   |   |  |  |  |  |                             |
| 22       | D·N·I· · · · · 7·8·4·0·1·2·4·9                 | PEÑA GARCIA, Valery Dayana             | 02                  | 01  | 2014 | M                    | P                          | P        | SI                 | SI                 | C                  |                    | NO                            |                            | S                           | SI                          |                          | 0                                                    | 8 | 5 | 4 | 2 | 9 | 9 |  |  |  |  | 15350 SAN FRANCISCO DE ASIS |
| 23       | D·N·I· · · · · 7·8·2·5·6·9·4·0                 | QUESADA HERNANDEZ, Luciana De Mesias   | 24                  | 08  | 2013 | M                    | P                          | P        | SI                 | NO                 | C                  |                    | NO                            |                            |                             | SI                          |                          |                                                      |   |   |   |   |   |   |  |  |  |  |                             |
| 24       | D·N·I· · · · · 7·8·1·5·8·3·1·9                 | QUEZADA ZAPATA, Luciana Alessandra     | 13                  | 06  | 2013 | M                    | P                          | P        | SI                 | SI                 | C                  |                    | NO                            |                            | SP                          | SI                          |                          |                                                      |   |   |   |   |   |   |  |  |  |  |                             |
| 25       | D·N·I· · · · · 7·8·1·2·8·6·7·8                 | REYES GARCIA, Brianna Mikaela          | 03                  | 06  | 2013 | M                    | P                          | P        | SI                 | SI                 | C                  |                    | NO                            |                            | SP                          | SI                          |                          |                                                      |   |   |   |   |   |   |  |  |  |  |                             |
| 26       | D·N·I· · · · · 7·8·1·3·4·2·1·6                 | RUIZ CHUNGA, Maria Fernanda            | 22                  | 05  | 2013 | M                    | P                          | P        | SI                 | SI                 | C                  |                    | NO                            |                            | SP                          | SI                          |                          |                                                      |   |   |   |   |   |   |  |  |  |  |                             |
| 27       | D·N·I· · · · · 7·8·3·0·5·5·9·9                 | RUIZ TORRES, Vannia Gahela             | 18                  | 10  | 2013 | M                    | P                          | P        | SI                 | SI                 | C                  |                    | NO                            |                            | SP                          | SI                          |                          |                                                      |   |   |   |   |   |   |  |  |  |  |                             |
| 28       | D·N·I· · · · · 7·8·5·1·5·3·0·4                 | SANCHEZ MENDOZA, Giselle Ariana        | 22                  | 03  | 2014 | M                    | P                          | P        | SI                 | SI                 | C                  |                    | NO                            |                            | SP                          | SI                          |                          | 1                                                    | 7 | 8 | 4 | 9 | 1 | 7 |  |  |  |  | RAYITO DE SOL               |
| 29       | D·N·I· · · · · 7·8·2·9·5·6·2·3                 | SERNAQUE CHINCHAY, Eliana Zulema       | 17                  | 10  | 2013 | M                    | P                          | P        | SI                 | SI                 | C                  |                    | NO                            |                            | SP                          | SI                          |                          |                                                      |   |   |   |   |   |   |  |  |  |  |                             |
| 30       | D·N·I· · · · · 7·8·2·7·5·4·0·1                 | SULLON SANTOS, Maria José              | 11                  | 09  | 2013 | M                    | P                          | P        | SI                 | SI                 | C                  |                    | NO                            |                            | S                           | SI                          |                          |                                                      |   |   |   |   |   |   |  |  |  |  |                             |
| 31       | D·N·I· · · · · 7·8·5·3·1·6·6·4                 | TEMOCHE PANTA, Valentina Abigail       | 31                  | 03  | 2014 | M                    | P                          | P        | SI                 | SI                 | OT                 |                    | NO                            |                            | S                           | SI                          |                          |                                                      |   |   |   |   |   |   |  |  |  |  |                             |
| 32       | D·N·I· · · · · 7·8·2·7·0·0·1·7                 | VASQUEZ RIVERA, Leonella Fabiana       | 28                  | 09  | 2013 | M                    | P                          | P        | SI                 | SI                 | C                  |                    | NO                            |                            | SP                          | SI                          |                          |                                                      |   |   |   |   |   |   |  |  |  |  |                             |
| 33       | D·N·I· · · · · 7·8·1·8·9·9·6·8                 | VIERA CHORRES, Flavia Yamell           | 17                  | 07  | 2013 | M                    | P                          | P        | SI                 | SI                 | C                  |                    | NO                            |                            | SP                          | SI                          |                          |                                                      |   |   |   |   |   |   |  |  |  |  |                             |
| 34       | D·N·I· · · · · 7·8·4·1·7·1·8·9                 | VIERA SEMINARIO, Ximena Nataniel       | 06                  | 01  | 2014 | M                    | P                          | P        | SI                 | SI                 | C                  |                    | NO                            |                            | S                           | SI                          |                          |                                                      |   |   |   |   |   |   |  |  |  |  |                             |
| 35       | D·N·I· · · · · 7·8·1·6·9·3·0·8                 | ZAPATA ANTON, Ariana Nicole            | 02                  | 07  | 2013 | M                    | P                          | P        | SI                 | SI                 | C                  |                    | NO                            |                            | SP                          | SI                          |                          | 1                                                    | 6 | 7 | 0 | 9 | 4 | 2 |  |  |  |  | SAN DIEGO SCHOOL            |
| 36       |                                                |                                        |                     |     |      |                      |                            |          |                    |                    |                    |                    |                               |                            |                             |                             |                          |                                                      |   |   |   |   |   |   |  |  |  |  |                             |
| 37       |                                                |                                        |                     |     |      |                      |                            |          |                    |                    |                    |                    |                               |                            |                             |                             |                          |                                                      |   |   |   |   |   |   |  |  |  |  |                             |
| 38       |                                                |                                        |                     |     |      |                      |                            |          |                    |                    |                    |                    |                               |                            |                             |                             |                          |                                                      |   |   |   |   |   |   |  |  |  |  |                             |
| 39       |                                                |                                        |                     |     |      |                      |                            |          |                    |                    |                    |                    |                               |                            |                             |                             |                          |                                                      |   |   |   |   |   |   |  |  |  |  |                             |
| 40       |                                                |                                        |                     |     |      |                      |                            |          |                    |                    |                    |                    |                               |                            |                             |                             |                          |                                                      |   |   |   |   |   |   |  |  |  |  |                             |
| 41       |                                                |                                        |                     |     |      |                      |                            |          |                    |                    |                    |                    |                               |                            |                             |                             |                          |                                                      |   |   |   |   |   |   |  |  |  |  |                             |
| 42       |                                                |                                        |                     |     |      |                      |                            |          |                    |                    |                    |                    |                               |                            |                             |                             |                          |                                                      |   |   |   |   |   |   |  |  |  |  |                             |
| 43       |                                                |                                        |                     |     |      |                      |                            |          |                    |                    |                    |                    |                               |                            |                             |                             |                          |                                                      |   |   |   |   |   |   |  |  |  |  |                             |
| 44       |                                                |                                        |                     |     |      |                      |                            |          |                    |                    |                    |                    |                               |                            |                             |                             |                          |                                                      |   |   |   |   |   |   |  |  |  |  |                             |
| 45       |                                                |                                        |                     |     |      |                      |                            |          |                    |                    |                    |                    |                               |                            |                             |                             |                          |                                                      |   |   |   |   |   |   |  |  |  |  |                             |
| 46       |                                                |                                        |                     |     |      |                      |                            |          |                    |                    |                    |                    |                               |                            |                             |                             |                          |                                                      |   |   |   |   |   |   |  |  |  |  |                             |
| 47       |                                                |                                        |                     |     |      |                      |                            |          |                    |                    |                    |                    |                               |                            |                             |                             |                          |                                                      |   |   |   |   |   |   |  |  |  |  |                             |
| 48       |                                                |                                        |                     |     |      |                      |                            |          |                    |                    |                    |                    |                               |                            |                             |                             |                          |                                                      |   |   |   |   |   |   |  |  |  |  |                             |
| 49       |                                                |                                        |                     |     |      |                      |                            |          |                    |                    |                    |                    |                               |                            |                             |                             |                          |                                                      |   |   |   |   |   |   |  |  |  |  |                             |
| 50       |                                                |                                        |                     |     |      |                      |                            |          |                    |                    |                    |                    |                               |                            |                             |                             |                          |                                                      |   |   |   |   |   |   |  |  |  |  |                             |

| Resumen |    |
|---------|----|
| Hombres | 0  |
| Mujeres | 35 |
| Total   | 35 |

TOCTO CASTILLO, Anita

Responsable de la matrícula

Firma - Post Firma

ROSALES DIAZ, Carla Sarid

Director (a) de la Institución Educativa

Firma - Post Firma y Sello

| Aprobación de la Nómina |     |     |      |
|-------------------------|-----|-----|------|
| R.D. Institucional      | Día | Mes | Año  |
| R.D.Nº 12               | 14  | 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) N° de DNI o Cod. Del Est. : | El Cód. del Est. Se anotará solo en el caso que el estudiante no posea D.N.I.                                                                 |

| N° Orden | D.N.I. o Código del Estudiante <sup>(16)</sup> | Apellidos y Nombres<br>(Orden Alfabético) | Fecha de Nacimiento |     |      | Datos del Estudiante |                                        |                      |                    |                    |                                |                                |                               |                            |                                         | Institución Educativa de procedencia <sup>(15)</sup> |  |   |   |   |                           |   |   |   |  |                             |                                      |  |  |             |
|----------|------------------------------------------------|-------------------------------------------|---------------------|-----|------|----------------------|----------------------------------------|----------------------|--------------------|--------------------|--------------------------------|--------------------------------|-------------------------------|----------------------------|-----------------------------------------|------------------------------------------------------|--|---|---|---|---------------------------|---|---|---|--|-----------------------------|--------------------------------------|--|--|-------------|
|          |                                                |                                           |                     |     |      | Sexo H/M             | Situación de Matrícula <sup>(10)</sup> | País <sup>(11)</sup> | Padre vive SI / NO | Madre vive SI / NO | Lengua Materna <sup>(12)</sup> | Segunda Lengua <sup>(12)</sup> | Trabaja el Estudiante SI / NO | Horas semanales que labora | Escolaridad de la Madre <sup>(13)</sup> |                                                      |  |   |   |   |                           |   |   |   |  | Nacimiento Registrado SI/NO | Tipo de Discapacidad <sup>(14)</sup> |  |  |             |
|          |                                                |                                           | Día                 | Mes | Año  |                      |                                        |                      |                    |                    |                                |                                |                               |                            |                                         | Código Modular                                       |  |   |   |   | Número y/o Nombre - RJ/RD |   |   |   |  |                             |                                      |  |  |             |
| 22       | D·N·I· · · · · 7·8·4·4·2·5·0·8                 | SANDOVAL ROSAS, Ledis Emelina             | 05                  | 02  | 2014 | M                    | P                                      | P                    | SI                 | SI                 | C                              |                                | NO                            |                            | SP                                      | SI                                                   |  |   |   |   |                           |   |   |   |  |                             |                                      |  |  |             |
| 23       | D·N·I· · · · · 7·8·1·6·1·7·7·0                 | SANTAMARIA CARHUARUPAY, Luzdary Janeth    | 03                  | 06  | 2013 | M                    | P                                      | P                    | SI                 | SI                 | C                              |                                | NO                            |                            | S                                       | SI                                                   |  |   |   |   |                           |   |   |   |  |                             |                                      |  |  |             |
| 24       | D·N·I· · · · · 7·8·2·8·5·8·1·6                 | SANTOS CRUZ, Astrid Selene                | 05                  | 10  | 2013 | M                    | P                                      | P                    | SI                 | SI                 | C                              |                                | NO                            |                            | SP                                      | SI                                                   |  |   |   |   |                           |   |   |   |  |                             |                                      |  |  |             |
| 25       | D·N·I· · · · · 7·8·1·6·5·2·5·4                 | SANTOS ESTEBES, Melanin Kristhel          | 05                  | 07  | 2013 | M                    | P                                      | P                    | SI                 | SI                 | C                              |                                | NO                            |                            | S                                       | SI                                                   |  |   |   |   |                           |   |   |   |  |                             |                                      |  |  |             |
| 26       | D·N·I· · · · · 7·8·5·1·5·4·2·5                 | SAUCEDO CIENFUEGOS, Alondra Lussiana      | 21                  | 03  | 2014 | M                    | P                                      | P                    | SI                 | SI                 | C                              |                                | NO                            |                            | S                                       | SI                                                   |  |   |   |   |                           |   |   |   |  |                             |                                      |  |  |             |
| 27       | D·N·I· · · · · 7·8·0·7·7·0·1·0                 | SEMINARIO CHUNGA, Adriana Valeria         | 13                  | 04  | 2013 | M                    | P                                      | P                    | SI                 | SI                 | C                              |                                | NO                            |                            | S                                       | SI                                                   |  | 0 | 3 | 5 | 4                         | 7 | 2 | 0 |  |                             |                                      |  |  | SAN GABRIEL |
| 28       | D·N·I· · · · · 7·8·2·7·5·3·5·2                 | SILVA RAMIREZ, Dayana Yeceel              | 20                  | 09  | 2013 | M                    | P                                      | P                    | SI                 | SI                 | C                              |                                | NO                            |                            | S                                       | SI                                                   |  |   |   |   |                           |   |   |   |  |                             |                                      |  |  |             |
| 29       | D·N·I· · · · · 7·8·2·1·9·8·9·3                 | TIMOTEO NUÑEZ, Rafaela                    | 13                  | 08  | 2013 | M                    | P                                      | P                    | SI                 | SI                 | C                              |                                | NO                            |                            | SP                                      | SI                                                   |  |   |   |   |                           |   |   |   |  |                             |                                      |  |  |             |
| 30       | D·N·I· · · · · 7·8·1·7·4·6·2·3                 | VALENCIA JIMENEZ, Karla Esthefany         | 05                  | 07  | 2013 | M                    | P                                      | P                    | SI                 | SI                 | C                              |                                | NO                            |                            | S                                       | SI                                                   |  |   |   |   |                           |   |   |   |  |                             |                                      |  |  |             |
| 31       | D·N·I· · · · · 7·8·2·8·1·8·4·9                 | VIDAURE VARILLAS, Zoe Arlette             | 03                  | 10  | 2013 | M                    | P                                      | P                    | SI                 | SI                 | C                              |                                | NO                            |                            | SP                                      | SI                                                   |  |   |   |   |                           |   |   |   |  |                             |                                      |  |  |             |
| 32       | D·N·I· · · · · 7·8·4·7·7·3·9·3                 | VIERA CONDOLO, Andrea Guadalupe           | 10                  | 02  | 2014 | M                    | P                                      | P                    | SI                 | SI                 | C                              |                                | NO                            |                            | S                                       | SI                                                   |  |   |   |   |                           |   |   |   |  |                             |                                      |  |  |             |
| 33       | D·N·I· · · · · 7·8·1·2·5·8·9·2                 | VILCHEZ PAIBA, Sofia Krisstell            | 28                  | 05  | 2013 | M                    | P                                      | P                    | SI                 | SI                 | C                              |                                | NO                            |                            | S                                       | SI                                                   |  |   |   |   |                           |   |   |   |  |                             |                                      |  |  |             |
| 34       | 1·7·1·4·3·9·1·6·5·0·0·3·8                      | VILELA HUACCHILLO, Treysi Dayana          | 08                  | 06  | 2013 | M                    | P                                      | P                    | SI                 | SI                 | C                              |                                | NO                            |                            | SP                                      | NO                                                   |  |   |   |   |                           |   |   |   |  |                             |                                      |  |  |             |
| 35       | D·N·I· · · · · 7·8·0·8·4·9·0·6                 | ZEVALLOS HURTADO, Aranza Elizabeth        | 05                  | 05  | 2013 | M                    | P                                      | P                    | SI                 | SI                 | C                              |                                | NO                            |                            | SP                                      | SI                                                   |  |   |   |   |                           |   |   |   |  |                             |                                      |  |  |             |
| 36       |                                                |                                           |                     |     |      |                      |                                        |                      |                    |                    |                                |                                |                               |                            |                                         |                                                      |  |   |   |   |                           |   |   |   |  |                             |                                      |  |  |             |
| 37       |                                                |                                           |                     |     |      |                      |                                        |                      |                    |                    |                                |                                |                               |                            |                                         |                                                      |  |   |   |   |                           |   |   |   |  |                             |                                      |  |  |             |
| 38       |                                                |                                           |                     |     |      |                      |                                        |                      |                    |                    |                                |                                |                               |                            |                                         |                                                      |  |   |   |   |                           |   |   |   |  |                             |                                      |  |  |             |
| 39       |                                                |                                           |                     |     |      |                      |                                        |                      |                    |                    |                                |                                |                               |                            |                                         |                                                      |  |   |   |   |                           |   |   |   |  |                             |                                      |  |  |             |
| 40       |                                                |                                           |                     |     |      |                      |                                        |                      |                    |                    |                                |                                |                               |                            |                                         |                                                      |  |   |   |   |                           |   |   |   |  |                             |                                      |  |  |             |
| 41       |                                                |                                           |                     |     |      |                      |                                        |                      |                    |                    |                                |                                |                               |                            |                                         |                                                      |  |   |   |   |                           |   |   |   |  |                             |                                      |  |  |             |
| 42       |                                                |                                           |                     |     |      |                      |                                        |                      |                    |                    |                                |                                |                               |                            |                                         |                                                      |  |   |   |   |                           |   |   |   |  |                             |                                      |  |  |             |
| 43       |                                                |                                           |                     |     |      |                      |                                        |                      |                    |                    |                                |                                |                               |                            |                                         |                                                      |  |   |   |   |                           |   |   |   |  |                             |                                      |  |  |             |
| 44       |                                                |                                           |                     |     |      |                      |                                        |                      |                    |                    |                                |                                |                               |                            |                                         |                                                      |  |   |   |   |                           |   |   |   |  |                             |                                      |  |  |             |
| 45       |                                                |                                           |                     |     |      |                      |                                        |                      |                    |                    |                                |                                |                               |                            |                                         |                                                      |  |   |   |   |                           |   |   |   |  |                             |                                      |  |  |             |
| 46       |                                                |                                           |                     |     |      |                      |                                        |                      |                    |                    |                                |                                |                               |                            |                                         |                                                      |  |   |   |   |                           |   |   |   |  |                             |                                      |  |  |             |
| 47       |                                                |                                           |                     |     |      |                      |                                        |                      |                    |                    |                                |                                |                               |                            |                                         |                                                      |  |   |   |   |                           |   |   |   |  |                             |                                      |  |  |             |
| 48       |                                                |                                           |                     |     |      |                      |                                        |                      |                    |                    |                                |                                |                               |                            |                                         |                                                      |  |   |   |   |                           |   |   |   |  |                             |                                      |  |  |             |
| 49       |                                                |                                           |                     |     |      |                      |                                        |                      |                    |                    |                                |                                |                               |                            |                                         |                                                      |  |   |   |   |                           |   |   |   |  |                             |                                      |  |  |             |
| 50       |                                                |                                           |                     |     |      |                      |                                        |                      |                    |                    |                                |                                |                               |                            |                                         |                                                      |  |   |   |   |                           |   |   |   |  |                             |                                      |  |  |             |

| Resumen |    |
|---------|----|
| Hombres | 0  |
| Mujeres | 35 |
| Total   | 35 |

TOCTO CASTILLO, Anita

Responsable de la matrícula

Firma - Post Firma

ROSALES DIAZ, Carla Sarid

Director (a) de la Institución Educativa

Firma - Post Firma y Sello

| Aprobación de la Nómina |     |     |      |
|-------------------------|-----|-----|------|
| R.D. Institucional      | Día | Mes | Año  |
| R.D.Nº 12               | 14  | 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 :    | (E)sc Escolarizado, (NoE)sc 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)ngresante, (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, (Co) 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.                                                                  |

[illegible]

| Resumen |    |
|---------|----|
| Hombres | 0  |
| Mujeres | 34 |
| Total   | 34 |

**TOCTO CASTILLO, Anita**

Responsable de la matrícula

Firma - Post Firma

**ROSALES DIAZ, Carla Sarid**

Director (a) de la Institución Educativa

Firma - Post Firma y Sello

| Aprobación de la Nómina |     |     |      |
|-------------------------|-----|-----|------|
| R.D. Institucional      | Día | Mes | Año  |
| R.D.Nª 12               | 14  | 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 :    | (E)sc Escolarizado, (NoE)sc 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)ngresante, (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, (Co) 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, (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.                                                                  |

| 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· · · · · 7·8·2·9·8·6·6·0                 | MENDOZA MOGOLLON, Kiara Alessandra        | 13                  | 10                        | 2013 | M                    | P                                      | P                    | SI                 | SI                 | C                              |                                | NO                            |                            | SP                                      | SI                                                   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                             |                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

| Resumen |    |
|---------|----|
| Hombres | 0  |
| Mujeres | 35 |
| Total   | 35 |

TOCTO CASTILLO, Anita

Responsable de la matrícula

Firma - Post Firma

ROSALES DIAZ, Carla Sarid

Director (a) de la Institución Educativa

Firma - Post Firma y Sello

| Aprobación de la Nómina |     |     |      |
|-------------------------|-----|-----|------|
| R.D. Institucional      | Día | Mes | Año  |
| R.D.Nº 12               | 14  | 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 (Orden Alfabético) | Fecha de Nacimiento |     |      | Datos del Estudiante |                                        |                      |                    |                    |                                |                                |                               |                            |                                         | Institución Educativa de procedencia <sup>(15)</sup> |                           |  |  |  |  |  |  |  |  |                             |                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|----------|------------------------------------------------|----------------------------------------|---------------------|-----|------|----------------------|----------------------------------------|----------------------|--------------------|--------------------|--------------------------------|--------------------------------|-------------------------------|----------------------------|-----------------------------------------|------------------------------------------------------|---------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|-----------------------------|--------------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|          |                                                |                                        |                     |     |      | Sexo H/M             | Situación de Matrícula <sup>(10)</sup> | País <sup>(11)</sup> | Padre vive SI / NO | Madre vive SI / NO | Lengua Materna <sup>(12)</sup> | Segunda Lengua <sup>(12)</sup> | Trabaja el Estudiante SI / NO | Horas semanales que labora | Escolaridad de la Madre <sup>(13)</sup> |                                                      |                           |  |  |  |  |  |  |  |  | Nacimiento Registrado SI/NO | Tipo de Discapacidad <sup>(14)</sup> |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|          |                                                |                                        | Día                 | Mes | Año  |                      |                                        |                      |                    |                    |                                |                                |                               |                            |                                         | Código Modular                                       | Número y/o Nombre - RJ/RD |  |  |  |  |  |  |  |  |                             |                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 22       | D·N·I· · · · · 7·8·3·3·4·0·3·5                 | MONTENEGRO ECHEGARAY, Thaïs Marianne   | 04                  | 11  | 2013 | M                    | P                                      | P                    | SI                 | SI                 | C                              |                                | NO                            |                            | S                                       | SI                                                   |                           |  |  |  |  |  |  |  |  |                             |                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

| Resumen |    |
|---------|----|
| Hombres | 0  |
| Mujeres | 34 |
| Total   | 34 |

TOCTO CASTILLO, Anita

Responsable de la matrícula

Firma - Post Firma

ROSALES DIAZ, Carla Sarid

Director (a) de la Institución Educativa

Firma - Post Firma y Sello

| Aprobación de la Nómina |     |     |      |
|-------------------------|-----|-----|------|
| R.D. Institucional      | Día | Mes | Año  |
| R.D.Nº 12               | 14  | 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                                      |  | SAN JOSE DE TARBES                     |  |                     |  |                               |  | Gestión <sup>(7)</sup> |  | PGD                           |  | Inicio              |     | 14/03/2022              |                                                      | Fin                                    |  | 16/12/2022           |  | Dpto.                |  | PIURA             |  |                                |                |                                |  |                              |  |                            |  |                                         |  |                            |                           |                                      |  |       |  |                      |  |   |  |                |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |    |
| Código                                                                  |        | 2                                                    |  | 0 |  | 0 |  | 0 |  | 0                                                      |  | 1                                      |  | Código Modular      |  | 0 2 6 0 1 6 6                 |  |                        |  | Característica <sup>(4)</sup> |  | PC                  |     | Programa <sup>(8)</sup> |                                                      | -                                      |  | Datos del Estudiante |  |                      |  |                   |  |                                |                |                                |  | Prov.                        |  | PIURA                      |  |                                         |  |                            |                           |                                      |  |       |  |                      |  |   |  |                |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |    |
| Nombre de la DRE - UGEL                                                 |        | UGEL Piura                                           |  |   |  |   |  |   |  |                                                        |  | Resolución de Creación N°              |  | DECRETO DIRECT. S/N |  |                               |  | Forma <sup>(5)</sup>   |  | Esc                           |  |                     |     | Sexo H/M                |                                                      | Situación de Matrícula <sup>(10)</sup> |  | País <sup>(11)</sup> |  | Padre vive S / NO    |  | Madre vive S / NO |  | Lengua Materna <sup>(12)</sup> |                | Segunda Lengua <sup>(12)</sup> |  | Trabaja el Estudiante S / NO |  | Horas semanales que labora |  | Escolaridad de la Madre <sup>(13)</sup> |  | Nacimiento Registrado S/NO |                           | Tipo de Discapacidad <sup>(14)</sup> |  | Dist. |  | CASTILLA             |  |   |  |                |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |    |
|                                                                         |        |                                                      |  |   |  |   |  |   |  |                                                        |  | Nivel/Ciclo <sup>(1)</sup>             |  | PRI                 |  | Grado/Edad <sup>(3)</sup>     |  | 4                      |  | Sección <sup>(6)</sup>        |  | A                   |     |                         |                                                      |                                        |  |                      |  |                      |  |                   |  |                                |                |                                |  |                              |  |                            |  |                                         |  |                            |                           |                                      |  |       |  | Turno <sup>(9)</sup> |  | T |  | Centro Poblado |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |    |
|                                                                         |        |                                                      |  |   |  |   |  |   |  |                                                        |  | Modalidad <sup>(2)</sup>               |  | EBR                 |  | Nombre Sección (Solo Inicial) |  |                        |  |                               |  |                     |     |                         |                                                      |                                        |  |                      |  |                      |  |                   |  |                                |                |                                |  |                              |  |                            |  |                                         |  |                            |                           |                                      |  |       |  | CASTILLA             |  |   |  |                |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |    |
| N° Orden                                                                |        | N° de D.N.I. o Código del Estudiante <sup>(16)</sup> |  |   |  |   |  |   |  |                                                        |  | Apellidos y Nombres (Orden Alfabético) |  |                     |  |                               |  |                        |  |                               |  | Fecha de Nacimiento |     |                         | Institución Educativa de procedencia <sup>(15)</sup> |                                        |  |                      |  |                      |  |                   |  |                                |                |                                |  |                              |  |                            |  |                                         |  |                            |                           |                                      |  |       |  |                      |  |   |  |                |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |    |
|                                                                         |        |                                                      |  |   |  |   |  |   |  |                                                        |  |                                        |  |                     |  |                               |  |                        |  |                               |  | Día                 | Mes | Año                     |                                                      |                                        |  |                      |  |                      |  |                   |  |                                | Código Modular |                                |  |                              |  |                            |  |                                         |  |                            | Número y/o Nombre - RJ/RD |                                      |  |       |  |                      |  |   |  |                |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |    |
| 1                                                                       | D·N·I· |                                                      |  |   |  |   |  |   |  |                                                        |  |                                        |  |                     |  |                               |  |                        |  |                               |  |                     |     |                         |                                                      |                                        |  |                      |  |                      |  |                   |  |                                |                |                                |  |                              |  |                            |  |                                         |  |                            |                           |                                      |  |       |  |                      |  |   |  |                |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | </ |

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

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

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

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

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

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

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

(4) 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> |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|          |                                                |                                           | Día                 | Mes | Año  |                      |                                        |                      |                    |                    |                                |                                |                               |                            |                                         | Código Modular                                       |  |  |  | Número y/o Nombre - RJ/RD |  |  |  |  |  |                             |                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 22       | D·N·I· · · · · 7·7·9·3·2·8·4·5                 | ORDINOLA PEÑA, Paula De Los Angeles       | 23                  | 12  | 2012 | M                    | P                                      | P                    | SI                 | SI                 | C                              |                                | NO                            |                            | S                                       | SI                                                   |  |  |  |                           |  |  |  |  |  |                             |                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

| Resumen |    |
|---------|----|
| Hombres | 0  |
| Mujeres | 34 |
| Total   | 34 |

TOCTO CASTILLO, Anita

Responsable de la matrícula

Firma - Post Firma

ROSALES DIAZ, Carla Sarid

Director (a) de la Institución Educativa

Firma - Post Firma y Sello

| Aprobación de la Nómina |     |     |      |
|-------------------------|-----|-----|------|
| R.D. Institucional      | Día | Mes | Año  |
| R.D.Nº 12               | 14  | 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                                      |  | SAN JOSE DE TARBES                     |  |                     |                 |                               |  | Gestión <sup>(7)</sup> |  | PGD                    |     | Inicio |     | 14/03/2022           |     | Fin      |          | 16/12/2022                             |    | Dpto.                |  | PIURA                         |  |                    |    |                                |  |                                |  |                               |  |                            |  |                                         |  |                             |  |                                      |  |                                                      |  |          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |    |
| Código                                                                  |        | 2                                                    |  | 0 |  | 0 |  | 0 |  | 0                                                      |  | 1                                      |  | Código Modular      |                 | 0                             |  |                        |  | 2                      |     | 6      |     | 0                    |     | 1        |          | 6                                      |    | 6                    |  | Característica <sup>(4)</sup> |  | PC                 |    | Programa <sup>(8)</sup>        |  | -                              |  | Datos del Estudiante          |  |                            |  |                                         |  |                             |  |                                      |  | Prov.                                                |  | PIURA    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |    |
| Nombre de la DRE - UGEL                                                 |        | UGEL Piura                                           |  |   |  |   |  |   |  |                                                        |  | Resolución de Creación N°              |  | DECRETO DIRECT. S/N |                 |                               |  | 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>     |  | 4                      |  | Sección <sup>(6)</sup> |     | B      |     | Turno <sup>(9)</sup> |     |          |          |                                        |    |                      |  |                               |  |                    |    |                                |  |                                |  |                               |  |                            |  |                                         |  |                             |  |                                      |  | T                                                    |  | CASTILLA |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |    |
|                                                                         |        |                                                      |  |   |  |   |  |   |  |                                                        |  | 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 |          | CASTILLA |                                        |    |                      |  |                               |  |                    |    |                                |  |                                |  |                               |  |                            |  |                                         |  |                             |  |                                      |  |                                                      |  |          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |    |
| Código Modular                                                          |        |                                                      |  |   |  |   |  |   |  | Número y/o Nombre - RJ/RD                              |  |                                        |  |                     |                 |                               |  |                        |  |                        |     |        |     |                      |     |          |          |                                        |    |                      |  |                               |  |                    |    |                                |  |                                |  |                               |  |                            |  |                                         |  |                             |  |                                      |  |                                                      |  |          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |    |
| 1                                                                       | D·N·I· |                                                      |  |   |  |   |  |   |  |                                                        |  |                                        |  |                     | 7·7·7·5·5·5·8·5 | ALDANA MORAN, Valeria Luciana |  |                        |  |                        |     | 19     | 07  | 2012                 | M   | P        | P        | SI                                     | SI | C                    |  | NO                            |  | SP                 | 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> |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|          |                                                |                                           | Día                 | Mes | Año  |                      |                                        |                      |                    |                    |                                |                                |                               |                            |                                         |                             | Código Modular                                       | Número y/o Nombre - RJ/RD |  |  |  |  |  |  |  |  |                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 22       | D·N·I·. . . . .7·7·7·7·9·1·4·1                 | NEGRON GARCES, Mikela Guadalupe Victoria  | 13                  | 08  | 2012 | M                    | P                                      | P                    | NO                 | SI                 | C                              |                                | NO                            |                            | S                                       | SI                          |                                                      |                           |  |  |  |  |  |  |  |  |                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

| Resumen |    |
|---------|----|
| Hombres | 0  |
| Mujeres | 37 |
| Total   | 37 |

TOCTO CASTILLO, Anita

Responsable de la matrícula

Firma - Post Firma

ROSALES DIAZ, Carla Sarid

Director (a) de la Institución Educativa

Firma - Post Firma y Sello

| Aprobación de la Nómina |     |     |      |
|-------------------------|-----|-----|------|
| R.D. Institucional      | Día | Mes | Año  |
| R.D.Nº 12               | 14  | 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                                      |  | SAN JOSE DE TARBES                     |  |                     |  |                               |  | Gestión <sup>(7)</sup> |  | PGD                    |  | Inicio              |     | 14/03/2022           |                                                      | Fin      |  | 16/12/2022                             |  | Dpto.                |  | PIURA                         |  |                    |  |                                |  |                                |  |                               |  |                            |  |                                         |  |                             |  |                                      |  |                |  |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Código                                                                  |        | 2                                                    |  | 0 |  | 0 |  | 0 |  | 0                                                      |  | 1                                      |  | Código Modular      |  | 0                             |  |                        |  | 2                      |  | 6                   |     | 0                    |                                                      | 1        |  | 6                                      |  | 6                    |  | Característica <sup>(4)</sup> |  | PC                 |  | Programa <sup>(8)</sup>        |  | -                              |  | Datos del Estudiante          |  |                            |  |                                         |  |                             |  |                                      |  | Prov.          |  | PIURA |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Nombre de la DRE - UGEL                                                 |        | UGEL Piura                                           |  |   |  |   |  |   |  |                                                        |  | Resolución de Creación N°              |  | DECRETO DIRECT. S/N |  |                               |  | 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>     |  | 4                      |  | Sección <sup>(6)</sup> |  | C                   |     | Turno <sup>(9)</sup> |                                                      |          |  |                                        |  |                      |  |                               |  |                    |  |                                |  |                                |  |                               |  |                            |  |                                         |  |                             |  |                                      |  | T              |  |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                         |        |                                                      |  |   |  |   |  |   |  |                                                        |  | Modalidad <sup>(2)</sup>               |  | EBR                 |  | Nombre Sección (Solo Inicial) |  |                        |  |                        |  |                     |     |                      |                                                      |          |  |                                        |  |                      |  |                               |  |                    |  |                                |  |                                |  |                               |  |                            |  |                                         |  |                             |  |                                      |  | CASTILLA       |  |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 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· |                                                      |  |   |  |   |  |   |  |                                                        |  |                                        |  |                     |  |                               |  |                        |  |                        |  |                     |     |                      |                                                      |          |  |                                        |  |                      |  |                               |  |                    |  |                                |  |                                |  |                               |  |                            |  |                                         |  |                             |  |                                      |  |                |  |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

(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.

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> |                           |  |  |  |  |  |  |  |  |                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|----------|------------------------------------------------|-------------------------------------------|---------------------|-----|------|----------------------|----------------------------------------|----------------------|--------------------|--------------------|--------------------------------|--------------------------------|-------------------------------|----------------------------|-----------------------------------------|-----------------------------|------------------------------------------------------|---------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--------------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|          |                                                |                                           |                     |     |      | Sexo H/M             | Situación de Matrícula <sup>(10)</sup> | País <sup>(11)</sup> | Padre vive SI / NO | Madre vive SI / NO | Lengua Materna <sup>(12)</sup> | Segunda Lengua <sup>(12)</sup> | Trabaja el Estudiante SI / NO | Horas semanales que labora | Escolaridad de la Madre <sup>(13)</sup> | Nacimiento Registrado SI/NO |                                                      |                           |  |  |  |  |  |  |  |  | Tipo de Discapacidad <sup>(14)</sup> |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|          |                                                |                                           | Día                 | Mes | Año  |                      |                                        |                      |                    |                    |                                |                                |                               |                            |                                         |                             | Código Modular                                       | Número y/o Nombre - RJ/RD |  |  |  |  |  |  |  |  |                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 22       | D·N·I· · · · · 7·7·7·8·9·6·3·9                 | PAZ VALLADARES, Tatiana Veronika          | 01                  | 09  | 2012 | M                    | P                                      | P                    | SI                 | SI                 | C                              | NO                             |                               | S                          | SI                                      |                             |                                                      |                           |  |  |  |  |  |  |  |  |                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

| Resumen |    |
|---------|----|
| Hombres | 0  |
| Mujeres | 36 |
| Total   | 36 |

TOCTO CASTILLO, Anita

Responsable de la matrícula

Firma - Post Firma

ROSALES DIAZ, Carla Sarid

Director (a) de la Institución Educativa

Firma - Post Firma y Sello

| Aprobación de la Nómina |     |     |      |
|-------------------------|-----|-----|------|
| R.D. Institucional      | Día | Mes | Año  |
| R.D.Nº 12               | 14  | 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                                      |  | SAN JOSE DE TARBES  |  |  |  |                               |  | Gestión <sup>(7)</sup> |  | PGD                     |  | Inicio |  | 14/03/2022           |  | Fin |  | 16/12/2022 |  | Dpto.                |  | PIURA |  |       |  |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |    |  |
| Código                                                                  |  | 2 0 0 0 0 0 1 |  |  |  |  |  |  |  | Código Modular                                         |  | 0 2 6 0 1 6 6       |  |  |  | Característica <sup>(4)</sup> |  | PC                     |  | Programa <sup>(8)</sup> |  | -      |  | Datos del Estudiante |  |     |  |            |  |                      |  |       |  | Prov. |  | PIURA |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |    |  |
| Nombre de la DRE - UGEL                                                 |  | UGEL Piura    |  |  |  |  |  |  |  | Resolución de Creación N°                              |  | DECRETO DIRECT. S/N |  |  |  | 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 (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 | 0  |
| Mujeres | 36 |
| Total   | 36 |

TOCTO CASTILLO, Anita

Responsable de la matrícula

Firma - Post Firma

ROSALES DIAZ, Carla Sarid

Director (a) de la Institución Educativa

Firma - Post Firma y Sello

| Aprobación de la Nómina |     |     |      |
|-------------------------|-----|-----|------|
| R.D. Institucional      | Día | Mes | Año  |
| R.D.Nº 12               | 14  | 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                                      |  | SAN JOSE DE TARBES  |  |                               |                                 |                           |     | Gestión <sup>(7)</sup> |                                                      | PGD                           |   | Inicio   |    | 14/03/2022                             |  | Fin                  |  | 16/12/2022           |    | Dpto.                |  | PIURA                          |  |                                |  |                               |  |                            |  |                                         |  |                             |  |                                      |  |                      |  |          |  |                |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Código                                                                  |        | 2                                                    |  | 0 |  | 0 |  | 0 |  | 0                                                      |  | 1                   |  | Código Modular                |                                 | 0   2   6   0   1   6   6 |     |                        |                                                      | Característica <sup>(4)</sup> |   | PC       |    | Programa <sup>(8)</sup>                |  | -                    |  | Datos del Estudiante |    |                      |  |                                |  |                                |  |                               |  | Prov.                      |  | PIURA                                   |  |                             |  |                                      |  |                      |  |          |  |                |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Nombre de la DRE - UGEL                                                 |        | UGEL Piura                                           |  |   |  |   |  |   |  | Resolución de Creación N°                              |  | DECRETO DIRECT. S/N |  |                               |                                 | 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.                |  | CASTILLA |  |                |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                         |        |                                                      |  |   |  |   |  |   |  | Nivel/Ciclo <sup>(1)</sup>                             |  | PRI                 |  | Grado/Edad <sup>(3)</sup>     |                                 | 5                         |     | Sección <sup>(6)</sup> |                                                      | A                             |   |          |    |                                        |  |                      |  |                      |    |                      |  |                                |  |                                |  |                               |  |                            |  |                                         |  |                             |  |                                      |  | Turno <sup>(9)</sup> |  | T        |  | Centro Poblado |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                         |        |                                                      |  |   |  |   |  |   |  | Modalidad <sup>(2)</sup>                               |  | EBR                 |  | Nombre Sección (Solo Inicial) |                                 |                           |     |                        |                                                      |                               |   |          |    |                                        |  |                      |  |                      |    |                      |  |                                |  |                                |  |                               |  |                            |  |                                         |  |                             |  |                                      |  | CASTILLA             |  |          |  |                |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 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· |                                                      |  |   |  |   |  |   |  |                                                        |  |                     |  |                               | ALAMO BARRIENTOS, Ariana Nicole | 01                        | 03  | 2012                   | M                                                    | 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) 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> |
|          |                                                |                                           | Día                 | Mes | Año  | Código Modular       |                                        |                      |    |                    |   | Número y/o Nombre - RJ/RD |    |                                |                                |                               |                            |                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                         |
| 22       | D·N·I· · · · · 6·2·9·8·9·7·8·6                 | MORE PALACIOS, Julieth Nicole             | 05                  | 01  | 2012 | M                    | P                                      | P                    | SI | SI                 | C |                           | NO |                                | SP                             | SI                            |                            |                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                         |
| 23       | D·N·I· · · · · 7·6·7·2·0·9·4·4                 | OTOYA LANDIVAR, Sofia Antonella           | 06                  | 04  | 2011 | M                    | P                                      | P                    | SI | SI                 | C |                           | NO |                                | SP                             | SI                            |                            |                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                         |
| 24       | D·N·I· · · · · 7·6·8·8·6·7·1·6                 | PALACIOS CACEDA, Valentina Solange        | 18                  | 04  | 2011 | M                    | P                                      | P                    | SI | SI                 | C |                           | NO |                                | S                              | SI                            |                            |                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                         |
| 25       | D·N·I· · · · · 6·2·9·8·9·6·7·2                 | PALACIOS PEÑA, Jazmin Nicole              | 17                  | 12  | 2011 | M                    | P                                      | P                    | SI | SI                 | C |                           | NO |                                | SP                             | SI                            |                            |                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                         |
| 26       | D·N·I· · · · · 7·7·5·7·8·2·8·3                 | RANGEL HERRERA, Camila Victoria           | 10                  | 02  | 2012 | M                    | P                                      | P                    | SI | SI                 | C |                           | NO |                                | S                              | SI                            |                            |                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                         |
| 27       | D·N·I· · · · · 7·7·4·1·1·4·4·2                 | REBOLLEDO ALCAS, Jazmin Yamilet           | 22                  | 11  | 2011 | M                    | P                                      | P                    | SI | SI                 | C |                           | NO |                                | S                              | SI                            |                            |                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                         |
| 28       | D·N·I· · · · · 6·2·7·7·2·7·4·3                 | RETO QUISPE, Kiara Mayumi                 | 19                  | 04  | 2011 | M                    | P                                      | P                    | SI | SI                 | C |                           | NO |                                | SP                             | SI                            |                            |                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                         |
| 29       | D·N·I· · · · · 7·7·5·9·4·8·9·2                 | RIVAS VALDIVIEZO, Luana Valentina         | 17                  | 02  | 2012 | M                    | P                                      | P                    | SI | SI                 | C |                           | NO |                                | SP                             | SI                            |                            |                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                         |
| 30       | D·N·I· · · · · 7·7·6·5·1·7·1·4                 | RUESTA CASTILLO, Genesis Del Mar          | 03                  | 02  | 2012 | M                    | P                                      | P                    | SI | SI                 | C |                           | NO |                                | S                              | SI                            |                            |                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                         |
| 31       | D·N·I· · · · · 6·2·9·8·9·7·4·5                 | SANDOVAL ALVA, Damaris Luhana             | 28                  | 12  | 2011 | M                    | P                                      | P                    | SI | SI                 | C |                           | NO |                                | S                              | SI                            |                            |                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                         |
| 32       | D·N·I· · · · · 7·6·9·9·3·7·0·0                 | SOSA FLORES, Danna Valentina              | 30                  | 04  | 2011 | M                    | P                                      | P                    | SI | SI                 | C |                           | NO |                                | SP                             | SI                            |                            |                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                         |
| 33       | D·N·I· · · · · 7·6·8·9·1·0·4·2                 | TRELLES AVALO, Mariapaz                   | 26                  | 04  | 2011 | M                    | P                                      | P                    | SI | SI                 | C |                           | NO |                                | SP                             | SI                            |                            |                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                         |
| 34       | D·N·I· · · · · 7·7·3·9·9·5·6·5                 | YARLEQUE DAVILA, Zhumyko Rosália          | 31                  | 10  | 2011 | M                    | P                                      | P                    | SI | SI                 | C |                           | NO |                                | S                              | SI                            |                            |                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                         |
| 35       | D·N·I· · · · · 6·2·9·8·9·8·6·7                 | YARLEQUE RUESTA, Luciana Guadalupe        | 07                  | 01  | 2012 | M                    | P                                      | P                    | SI | SI                 | C |                           | NO |                                | S                              | SI                            |                            |                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                         |
| 36       | D·N·I· · · · · 7·7·6·1·0·7·3·4                 | ZARATE VILELA, Ayxa Dayranna              | 06                  | 03  | 2012 | M                    | P                                      | P                    | SI | SI                 | C |                           | NO |                                | SP                             | SI                            |                            |                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                         |
| 37       |                                                |                                           |                     |     |      |                      |                                        |                      |    |                    |   |                           |    |                                |                                |                               |                            |                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                         |
| 38       |                                                |                                           |                     |     |      |                      |                                        |                      |    |                    |   |                           |    |                                |                                |                               |                            |                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                         |
| 39       |                                                |                                           |                     |     |      |                      |                                        |                      |    |                    |   |                           |    |                                |                                |                               |                            |                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                         |
| 40       |                                                |                                           |                     |     |      |                      |                                        |                      |    |                    |   |                           |    |                                |                                |                               |                            |                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                         |
| 41       |                                                |                                           |                     |     |      |                      |                                        |                      |    |                    |   |                           |    |                                |                                |                               |                            |                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                         |
| 42       |                                                |                                           |                     |     |      |                      |                                        |                      |    |                    |   |                           |    |                                |                                |                               |                            |                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                         |
| 43       |                                                |                                           |                     |     |      |                      |                                        |                      |    |                    |   |                           |    |                                |                                |                               |                            |                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                         |
| 44       |                                                |                                           |                     |     |      |                      |                                        |                      |    |                    |   |                           |    |                                |                                |                               |                            |                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                         |
| 45       |                                                |                                           |                     |     |      |                      |                                        |                      |    |                    |   |                           |    |                                |                                |                               |                            |                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                         |
| 46       |                                                |                                           |                     |     |      |                      |                                        |                      |    |                    |   |                           |    |                                |                                |                               |                            |                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                         |
| 47       |                                                |                                           |                     |     |      |                      |                                        |                      |    |                    |   |                           |    |                                |                                |                               |                            |                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                         |
| 48       |                                                |                                           |                     |     |      |                      |                                        |                      |    |                    |   |                           |    |                                |                                |                               |                            |                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                         |
| 49       |                                                |                                           |                     |     |      |                      |                                        |                      |    |                    |   |                           |    |                                |                                |                               |                            |                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                         |
| 50       |                                                |                                           |                     |     |      |                      |                                        |                      |    |                    |   |                           |    |                                |                                |                               |                            |                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                         |

| Resumen |    |
|---------|----|
| Hombres | 0  |
| Mujeres | 36 |
| Total   | 36 |

TOCTO CASTILLO, Anita

Responsable de la matrícula

Firma - Post Firma

ROSALES DIAZ, Carla Sarid

Director (a) de la Institución Educativa

Firma - Post Firma y Sello

| Aprobación de la Nómina |     |     |      |
|-------------------------|-----|-----|------|
| R.D. Institucional      | Día | Mes | Año  |
| R.D.Nº 12               | 14  | 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) Escolaridad 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· · · · · 6·2·9·8·9·7·9·2                 | LIZANA RAMOS, Fernanda Noemy                | 31                  | 12  | 2011 | M                    | P                                      | P                    | SI                 | SI                 | C                              | NO                             |                               | S                          | SI                                      |                             |                                                      |  |  |  |  |                           |  |  |  |  |                                      |  |  |  |  |
| 23       | D·N·I· · · · · 7·7·5·4·8·3·5·6                 | MERINO ZAPATA, Aythana Valentina            | 09                  | 01  | 2012 | M                    | P                                      | P                    | SI                 | SI                 | C                              | NO                             |                               | SP                         | SI                                      |                             |                                                      |  |  |  |  |                           |  |  |  |  |                                      |  |  |  |  |
| 24       | D·N·I· · · · · 6·2·9·8·9·2·6·5                 | QUEZADA CALLE, Angie Paola                  | 09                  | 10  | 2011 | M                    | P                                      | P                    | SI                 | SI                 | C                              | NO                             |                               | S                          | SI                                      |                             |                                                      |  |  |  |  |                           |  |  |  |  |                                      |  |  |  |  |
| 25       | D·N·I· · · · · 7·7·5·5·1·1·9·5                 | QUIJANO RUMICHE, Andrea Victoria            | 01                  | 02  | 2012 | M                    | P                                      | P                    | SI                 | SI                 | C                              | NO                             |                               | S                          | SI                                      |                             |                                                      |  |  |  |  |                           |  |  |  |  |                                      |  |  |  |  |
| 26       | D·N·I· · · · · 6·2·8·6·7·6·4·5                 | REYES BEDON, Luana Cristell                 | 29                  | 05  | 2011 | M                    | P                                      | P                    | SI                 | SI                 | C                              | NO                             |                               | S                          | SI                                      |                             |                                                      |  |  |  |  |                           |  |  |  |  |                                      |  |  |  |  |
| 27       | D·N·I· · · · · 6·2·9·8·9·2·3·5                 | RUIZ GUERRERO, Karin Lucero                 | 29                  | 10  | 2011 | M                    | P                                      | P                    | SI                 | SI                 | C                              | NO                             |                               | SP                         | SI                                      |                             |                                                      |  |  |  |  |                           |  |  |  |  |                                      |  |  |  |  |
| 28       | D·N·I· · · · · 6·2·8·6·8·2·0·7                 | SAAVEDRA CHINCHAY, Marie Sophie Germain     | 26                  | 07  | 2011 | M                    | P                                      | P                    | SI                 | SI                 | C                              | NO                             |                               | S                          | SI                                      |                             |                                                      |  |  |  |  |                           |  |  |  |  |                                      |  |  |  |  |
| 29       | D·N·I· · · · · 7·6·9·9·5·4·2·7                 | SAAVEDRA MERINO, Nayara Anhell              | 07                  | 05  | 2011 | M                    | P                                      | P                    | SI                 | SI                 | C                              | NO                             |                               | S                          | SI                                      |                             |                                                      |  |  |  |  |                           |  |  |  |  |                                      |  |  |  |  |
| 30       | D·N·I· · · · · 7·6·9·9·6·0·0·2                 | SERNAQUE CHINCHAY, Yamilet Anahis           | 12                  | 05  | 2011 | M                    | P                                      | P                    | SI                 | SI                 | C                              | NO                             |                               | SP                         | SI                                      |                             |                                                      |  |  |  |  |                           |  |  |  |  |                                      |  |  |  |  |
| 31       | D·N·I· · · · · 7·7·6·0·0·9·2·1                 | SILVA SANTISTEBAN ZAPATA, Luciana Charlotte | 04                  | 03  | 2012 | M                    | P                                      | P                    | SI                 | SI                 | C                              | NO                             |                               | SP                         | SI                                      |                             |                                                      |  |  |  |  |                           |  |  |  |  |                                      |  |  |  |  |
| 32       | D·N·I· · · · · 7·7·6·0·5·8·1·0                 | SOSA POICON, Kyara Yamilee                  | 01                  | 03  | 2012 | M                    | P                                      | P                    | SI                 | SI                 | C                              | NO                             |                               | S                          | SI                                      |                             |                                                      |  |  |  |  |                           |  |  |  |  |                                      |  |  |  |  |
| 33       | D·N·I· · · · · 7·7·1·2·1·4·5·6                 | VILLEGAS SOSA, Xaira Dayanna                | 24                  | 06  | 2011 | M                    | P                                      | P                    | SI                 | SI                 | C                              | NO                             |                               | S                          | SI                                      |                             |                                                      |  |  |  |  |                           |  |  |  |  |                                      |  |  |  |  |
| 34       | D·N·I· · · · · 7·6·8·9·1·9·8·7                 | YANGUA CASTILLO, Luciana Melanie            | 20                  | 04  | 2011 | M                    | P                                      | P                    | SI                 | SI                 | C                              | NO                             |                               | S                          | SI                                      |                             |                                                      |  |  |  |  |                           |  |  |  |  |                                      |  |  |  |  |
| 35       | D·N·I· · · · · 7·7·2·5·0·5·3·8                 | ZAPATA COLUMBUS, Nazarena Pieranghelly      | 25                  | 07  | 2011 | M                    | P                                      | P                    | SI                 | SI                 | C                              | NO                             |                               | S                          | SI                                      |                             |                                                      |  |  |  |  |                           |  |  |  |  |                                      |  |  |  |  |
| 36       | D·N·I· · · · · 7·7·6·0·8·8·2·6                 | ZAPATA LOPEZ, Jennyfer Mercedes             | 05                  | 03  | 2012 | M                    | P                                      | P                    | SI                 | SI                 | C                              | NO                             |                               | S                          | SI                                      |                             |                                                      |  |  |  |  |                           |  |  |  |  |                                      |  |  |  |  |
| 37       |                                                |                                             |                     |     |      |                      |                                        |                      |                    |                    |                                |                                |                               |                            |                                         |                             |                                                      |  |  |  |  |                           |  |  |  |  |                                      |  |  |  |  |
| 38       |                                                |                                             |                     |     |      |                      |                                        |                      |                    |                    |                                |                                |                               |                            |                                         |                             |                                                      |  |  |  |  |                           |  |  |  |  |                                      |  |  |  |  |
| 39       |                                                |                                             |                     |     |      |                      |                                        |                      |                    |                    |                                |                                |                               |                            |                                         |                             |                                                      |  |  |  |  |                           |  |  |  |  |                                      |  |  |  |  |
| 40       |                                                |                                             |                     |     |      |                      |                                        |                      |                    |                    |                                |                                |                               |                            |                                         |                             |                                                      |  |  |  |  |                           |  |  |  |  |                                      |  |  |  |  |
| 41       |                                                |                                             |                     |     |      |                      |                                        |                      |                    |                    |                                |                                |                               |                            |                                         |                             |                                                      |  |  |  |  |                           |  |  |  |  |                                      |  |  |  |  |
| 42       |                                                |                                             |                     |     |      |                      |                                        |                      |                    |                    |                                |                                |                               |                            |                                         |                             |                                                      |  |  |  |  |                           |  |  |  |  |                                      |  |  |  |  |
| 43       |                                                |                                             |                     |     |      |                      |                                        |                      |                    |                    |                                |                                |                               |                            |                                         |                             |                                                      |  |  |  |  |                           |  |  |  |  |                                      |  |  |  |  |
| 44       |                                                |                                             |                     |     |      |                      |                                        |                      |                    |                    |                                |                                |                               |                            |                                         |                             |                                                      |  |  |  |  |                           |  |  |  |  |                                      |  |  |  |  |
| 45       |                                                |                                             |                     |     |      |                      |                                        |                      |                    |                    |                                |                                |                               |                            |                                         |                             |                                                      |  |  |  |  |                           |  |  |  |  |                                      |  |  |  |  |
| 46       |                                                |                                             |                     |     |      |                      |                                        |                      |                    |                    |                                |                                |                               |                            |                                         |                             |                                                      |  |  |  |  |                           |  |  |  |  |                                      |  |  |  |  |
| 47       |                                                |                                             |                     |     |      |                      |                                        |                      |                    |                    |                                |                                |                               |                            |                                         |                             |                                                      |  |  |  |  |                           |  |  |  |  |                                      |  |  |  |  |
| 48       |                                                |                                             |                     |     |      |                      |                                        |                      |                    |                    |                                |                                |                               |                            |                                         |                             |                                                      |  |  |  |  |                           |  |  |  |  |                                      |  |  |  |  |
| 49       |                                                |                                             |                     |     |      |                      |                                        |                      |                    |                    |                                |                                |                               |                            |                                         |                             |                                                      |  |  |  |  |                           |  |  |  |  |                                      |  |  |  |  |
| 50       |                                                |                                             |                     |     |      |                      |                                        |                      |                    |                    |                                |                                |                               |                            |                                         |                             |                                                      |  |  |  |  |                           |  |  |  |  |                                      |  |  |  |  |

| Resumen |    |
|---------|----|
| Hombres | 0  |
| Mujeres | 36 |
| Total   | 36 |

TOCTO CASTILLO, Anita

Responsable de la matrícula

Firma - Post Firma

ROSALES DIAZ, Carla Sarid

Director (a) de la Institución Educativa

Firma - Post Firma y Sello

| Aprobación de la Nómina |     |     |      |
|-------------------------|-----|-----|------|
| R.D. Institucional      | Día | Mes | Año  |
| R.D.Nº 12               | 14  | 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                                      |  | SAN JOSE DE TARBES                     |  |                     |  |                               |  | Gestión <sup>(7)</sup> |  | PGD                           |  | Inicio              |  | 14/03/2022              |                                                      | Fin      |  | 16/12/2022                             |  | Dpto.                |  | PIURA              |  |                    |     |                                |  |                                |  |                               |  |                            |  |                                         |  |                             |  |                                      |  |          |  |                |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Código                                                                  |        | 2                                                    |  | 0 |  | 0 |  | 0 |  | 0                                                      |  | 1                                      |  | Código Modular      |  | 0   2   6   0   1   6   6     |  |                        |  | Característica <sup>(4)</sup> |  | PC                  |  | Programa <sup>(8)</sup> |                                                      | -        |  | Datos del Estudiante                   |  |                      |  |                    |  |                    |     |                                |  | Prov.                          |  | PIURA                         |  |                            |  |                                         |  |                             |  |                                      |  |          |  |                |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Nombre de la DRE - UGEL                                                 |        | UGEL Piura                                           |  |   |  |   |  |   |  |                                                        |  | Resolución de Creación N°              |  | DECRETO DIRECT. S/N |  |                               |  | 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.    |  | CASTILLA       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                         |        |                                                      |  |   |  |   |  |   |  |                                                        |  | Nivel/Ciclo <sup>(1)</sup>             |  | PRI                 |  | Grado/Edad <sup>(3)</sup>     |  | 5                      |  | Sección <sup>(6)</sup>        |  | C                   |  | Turno <sup>(9)</sup>    |                                                      |          |  |                                        |  |                      |  |                    |  |                    |     |                                |  |                                |  |                               |  |                            |  |                                         |  |                             |  |                                      |  | T        |  | Centro Poblado |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                         |        |                                                      |  |   |  |   |  |   |  |                                                        |  | Modalidad <sup>(2)</sup>               |  | EBR                 |  | Nombre Sección (Solo Inicial) |  |                        |  |                               |  |                     |  |                         |                                                      |          |  |                                        |  |                      |  |                    |  |                    |     |                                |  |                                |  |                               |  |                            |  |                                         |  |                             |  |                                      |  | CASTILLA |  |                |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 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· |                                                      |  |   |  |   |  |   |  |                                                        |  |                                        |  |                     |  |                               |  |                        |  |                               |  |                     |  |                         |                                                      |          |  |                                        |  |                      |  |                    |  |                    |     |                                |  |                                |  |                               |  |                            |  |                                         |  |                             |  |                                      |  |          |  |                |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

(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> |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |    |
|          |                                                |                                           | Día                 | Mes | Año  |                      |                                        |                      |    |                    |                    |                                |                                |                               |                            |                                                      | Código Modular | Número y/o Nombre - RJ/RD |  |  |  |  |  |  |  |                                         |                             |                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |    |
| 22       | D·N·I· · · · · 7·7·2·5·2·0·0·6                 | MOSCOL CARMEN, Mariajose                  | 28                  | 07  | 2011 | M                    | P                                      | P                    | SI | SI                 | C                  |                                | NO                             |                               | SP                         | SI                                                   |                |                           |  |  |  |  |  |  |  |                                         |                             |                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | </ |

| Resumen |    |
|---------|----|
| Hombres | 0  |
| Mujeres | 37 |
| Total   | 37 |

TOCTO CASTILLO, Anita

Responsable de la matrícula

Firma - Post Firma

ROSALES DIAZ, Carla Sarid

Director (a) de la Institución Educativa

Firma - Post Firma y Sello

| Aprobación de la Nómina |     |     |      |
|-------------------------|-----|-----|------|
| R.D. Institucional      | Día | Mes | Año  |
| R.D.Nº 12               | 14  | 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                                      |  | SAN JOSE DE TARBES                     |  |                     |                                       |                               |    | Gestión <sup>(7)</sup> |   | PGD                    |   | Inicio              |    | 14/03/2022           |                                                      | Fin      |  | 16/12/2022                             |    | Dpto.                |  | PIURA                         |  |                    |     |                                |  |                                |  |                               |  |                            |  |                                         |  |                             |  |                                      |  |          |  |                |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |    |
| Código                                                                  |        | 2                                                    |  | 0 |  | 0 |  | 0 |  | 0                                                      |  | 1                                      |  | Código Modular      |                                       | 0                             |    |                        |   | 2                      |   | 6                   |    | 0                    |                                                      | 1        |  | 6                                      |    | 6                    |  | Característica <sup>(4)</sup> |  | PC                 |     | Programa <sup>(8)</sup>        |  | -                              |  | Datos del Estudiante          |  |                            |  |                                         |  |                             |  |                                      |  | Prov.    |  | PIURA          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |    |
| Nombre de la DRE - UGEL                                                 |        | UGEL Piura                                           |  |   |  |   |  |   |  |                                                        |  | Resolución de Creación N°              |  | DECRETO DIRECT. S/N |                                       |                               |    | 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.    |  | CASTILLA       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |    |
|                                                                         |        |                                                      |  |   |  |   |  |   |  |                                                        |  | Nivel/Ciclo <sup>(1)</sup>             |  | PRI                 |                                       | Grado/Edad <sup>(3)</sup>     |    | 5                      |   | Sección <sup>(6)</sup> |   | D                   |    | Turno <sup>(9)</sup> |                                                      |          |  |                                        |    |                      |  |                               |  |                    |     |                                |  |                                |  |                               |  |                            |  |                                         |  |                             |  |                                      |  | T        |  | Centro Poblado |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |    |
|                                                                         |        |                                                      |  |   |  |   |  |   |  |                                                        |  | Modalidad <sup>(2)</sup>               |  | EBR                 |                                       | Nombre Sección (Solo Inicial) |    |                        |   |                        |   |                     |    |                      |                                                      |          |  |                                        |    |                      |  |                               |  |                    |     |                                |  |                                |  |                               |  |                            |  |                                         |  |                             |  |                                      |  | CASTILLA |  |                |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |    |
| 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· |                                                      |  |   |  |   |  |   |  |                                                        |  |                                        |  |                     | ADANAQUE AGUILERA, Victoria Guadalupe | 28                            | 10 | 2011                   | M | 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) 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> |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|          |                                                |                                           | Día                 | Mes | Año |                      |                                        |                      |                    |                    |                                |                                |                               |                            |                                         |                             |                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

| Resumen |    |
|---------|----|
| Hombres | 0  |
| Mujeres | 37 |
| Total   | 37 |

TOCTO CASTILLO, Anita

Responsable de la matrícula

Firma - Post Firma

ROSALES DIAZ, Carla Sarid

Director (a) de la Institución Educativa

Firma - Post Firma y Sello

| Aprobación de la Nómina |     |     |      |
|-------------------------|-----|-----|------|
| R.D. Institucional      | Día | Mes | Año  |
| R.D.Nº 12               | 14  | 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                                      |                                  | SAN JOSE DE TARBES  |  |                               |  |                               |     | Gestión <sup>(7)</sup> |                         | PGD                                    | Inicio               |                      | 14/03/2022         |                                | Fin                                    |                               | 16/12/2022                 |                                         | Dpto.                          |                                      | PIURA                                                |                            |                                         |                             |                                      |       |                |          |                           |                |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Código                                                                  |                                                      | 2 0 0 0 0 0 1 |  |  |  |  |  |  | Código Modular                                         |                                  | 0 2 6 0 1 6 6       |  |                               |  | Característica <sup>(4)</sup> |     | PC                     | Programa <sup>(8)</sup> |                                        | -                    | Datos del Estudiante |                    |                                |                                        |                               |                            |                                         |                                |                                      |                                                      | Prov.                      |                                         | PIURA                       |                                      |       |                |          |                           |                |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Nombre de la DRE - UGEL                                                 |                                                      | UGEL Piura    |  |  |  |  |  |  | Resolución de Creación N°                              |                                  | DECRETO DIRECT. S/N |  |                               |  | 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. |                | CASTILLA |                           |                |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                         |                                                      |               |  |  |  |  |  |  | Nivel/Ciclo <sup>(1)</sup>                             |                                  | PRI                 |  | Grado/Edad <sup>(3)</sup>     |  | 6                             |     | Sección <sup>(6)</sup> |                         | A                                      |                      | Turno <sup>(9)</sup> |                    |                                |                                        |                               |                            |                                         |                                |                                      |                                                      |                            |                                         |                             |                                      |       |                | T        |                           | Centro Poblado |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                         |                                                      |               |  |  |  |  |  |  | Modalidad <sup>(2)</sup>                               |                                  | EBR                 |  | Nombre Sección (Solo Inicial) |  |                               |     |                        |                         |                                        |                      |                      |                    |                                |                                        |                               |                            |                                         |                                |                                      |                                                      |                            |                                         |                             |                                      |       |                | CASTILLA |                           |                |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| N° Orden                                                                | N° de D.N.I. o Código del Estudiante <sup>(16)</sup> |               |  |  |  |  |  |  | Apellidos y Nombres (Orden Alfabético)                 |                                  |                     |  |                               |  | Fecha de Nacimiento           |     |                        | Sexo H/M                | Situación de Matrícula <sup>(10)</sup> | País <sup>(11)</sup> | Padre vive SI / NO   | Madre vive SI / NO | Lengua Materna <sup>(12)</sup> | Segunda Lengua <sup>(12)</sup>         | Trabaja el Estudiante SI / NO | Horas semanales que labora | Escolaridad de la Madre <sup>(13)</sup> | Nacimiento Registrado SI/NO    | Tipo de Discapacidad <sup>(14)</sup> | Institución Educativa de procedencia <sup>(15)</sup> |                            |                                         |                             |                                      |       |                |          |                           |                |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                         |                                                      |               |  |  |  |  |  |  |                                                        |                                  |                     |  |                               |  | Día                           | Mes | Año                    |                         |                                        |                      |                      |                    |                                |                                        |                               |                            |                                         |                                |                                      |                                                      |                            |                                         |                             |                                      |       | Código Modular |          | Número y/o Nombre - RJ/RD |                |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1                                                                       | D.N.I.                                               |               |  |  |  |  |  |  | 7.6.1.0.1.1.8.8                                        | ALBAÑIL CHUMACERO, Daniela Alisa |                     |  |                               |  |                               |     |                        | 15                      | 01                                     | 2011                 | M                    | 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°, 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> |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|          |                                                |                                           | Día                 | Mes | Año |                      |                                        |                      |                    |                    |                                |                                |                               |                            |                                         |                             |                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

| Resumen |    |
|---------|----|
| Hombres | 0  |
| Mujeres | 34 |
| Total   | 34 |

TOCTO CASTILLO, Anita

Responsable de la matrícula

Firma - Post Firma

ROSALES DIAZ, Carla Sarid

Director (a) de la Institución Educativa

Firma - Post Firma y Sello

| Aprobación de la Nómina |     |     |      |
|-------------------------|-----|-----|------|
| R.D. Institucional      | Día | Mes | Año  |
| R.D.Nº 12               | 14  | 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                                      |  | SAN JOSE DE TARBES  |  |                               |  |                               |  | Gestión <sup>(7)</sup> |          | PGD                     |                                        | Inicio |                      | 14/03/2022           |                    | Fin |                    | 16/12/2022 |                                | Dpto.                |                                | PIURA |                               |       |                            |       |                                         |  |                             |  |                                      |       |                                                      |          |  |                      |  |   |  |                |  |  |     |  |                |  |                           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Código                                                                  |        | 2 0 0 0 0 0 1                                        |  |  |  |  |  |  |  | Código Modular                                         |  | 0 2 6 0 1 6 6       |  |                               |  | Característica <sup>(4)</sup> |  | PC                     |          | Programa <sup>(8)</sup> |                                        | -      |                      | Datos del Estudiante |                    |     |                    |            |                                |                      |                                |       |                               | Prov. |                            | PIURA |                                         |  |                             |  |                                      |       |                                                      |          |  |                      |  |   |  |                |  |  |     |  |                |  |                           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Nombre de la DRE - UGEL                                                 |        | UGEL Piura                                           |  |  |  |  |  |  |  | Resolución de Creación N°                              |  | DECRETO DIRECT. S/N |  |                               |  | Forma <sup>(5)</sup>          |  | Esc                    |          |                         |                                        |        |                      |                      |                    |     |                    |            |                                |                      |                                |       |                               |       |                            |       |                                         |  |                             |  |                                      | Dist. |                                                      | CASTILLA |  |                      |  |   |  |                |  |  |     |  |                |  |                           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                         |        |                                                      |  |  |  |  |  |  |  | Nivel/Ciclo <sup>(1)</sup>                             |  | PRI                 |  | Grado/Edad <sup>(3)</sup>     |  | 6                             |  | Sección <sup>(6)</sup> |          |                         |                                        |        |                      |                      |                    |     |                    |            |                                |                      |                                |       |                               |       |                            |       |                                         |  |                             |  |                                      |       |                                                      | B        |  | Turno <sup>(9)</sup> |  | T |  | Centro Poblado |  |  |     |  |                |  |                           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                         |        |                                                      |  |  |  |  |  |  |  | Modalidad <sup>(2)</sup>                               |  | EBR                 |  | Nombre Sección (Solo Inicial) |  |                               |  |                        |          |                         |                                        |        |                      |                      |                    |     |                    |            |                                |                      |                                |       |                               |       |                            |       |                                         |  |                             |  |                                      |       |                                                      |          |  |                      |  |   |  | CASTILLA       |  |  |     |  |                |  |                           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| N° Orden                                                                |        | N° de D.N.I. o Código del Estudiante <sup>(16)</sup> |  |  |  |  |  |  |  | Apellidos y Nombres (Orden Alfabético)                 |  |                     |  |                               |  | Fecha de Nacimiento           |  |                        | Sexo H/M |                         | Situación de Matrícula <sup>(10)</sup> |        | País <sup>(11)</sup> |                      | Padre vive SI / NO |     | Madre vive SI / NO |            | Lengua Materna <sup>(12)</sup> |                      | Segunda Lengua <sup>(12)</sup> |       | Trabaja el Estudiante SI / NO |       | Horas semanales que labora |       | Escolaridad de la Madre <sup>(13)</sup> |  | Nacimiento Registrado SI/NO |  | Tipo de Discapacidad <sup>(14)</sup> |       | Institución Educativa de procedencia <sup>(15)</sup> |          |  |                      |  |   |  |                |  |  |     |  |                |  |                           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                         |        |                                                      |  |  |  |  |  |  |  |                                                        |  |                     |  |                               |  | Día                           |  | Mes                    |          |                         |                                        |        |                      |                      |                    |     |                    |            |                                |                      |                                |       |                               |       |                            |       |                                         |  |                             |  |                                      |       |                                                      |          |  |                      |  |   |  |                |  |  | Año |  | Código Modular |  | Número y/o Nombre - RJ/RD |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1                                                                       | D·N·I· |                                                      |  |  |  |  |  |  |  |                                                        |  |                     |  |                               |  |                               |  |                        |          |                         |                                        |        |                      |                      |                    |     |                    |            |                                |                      |                                |       |                               |       |                            |       |                                         |  |                             |  |                                      |       |                                                      |          |  |                      |  |   |  |                |  |  |     |  |                |  |                           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

(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> |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|          |                                                |                                           | Día                 | Mes | Año  |                      |                                        |                      |                    |                    |                                |                                |                               |                            |                                         |                             | Código Modular                                       | Número y/o Nombre - RJ/RD |  |  |  |  |  |  |  |  |                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 22       | D·N·I· · · · · 7·4·5·0·5·7·9·9                 | RUIZ CHUNGA, Ariana Patricia              | 28                  | 06  | 2010 | M                    | P                                      | P                    | SI                 | SI                 | C                              |                                | NO                            |                            | SP                                      | SI                          |                                                      |                           |  |  |  |  |  |  |  |  |                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

| Resumen |    |
|---------|----|
| Hombres | 0  |
| Mujeres | 35 |
| Total   | 35 |

TOCTO CASTILLO, Anita

Responsable de la matrícula

Firma - Post Firma

ROSALES DIAZ, Carla Sarid

Director (a) de la Institución Educativa

Firma - Post Firma y Sello

| Aprobación de la Nómina |     |     |      |
|-------------------------|-----|-----|------|
| R.D. Institucional      | Día | Mes | Año  |
| R.D.Nº 12               | 14  | 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                                      |   | SAN JOSE DE TARBES  |   |                               |   |                               |     | Gestión <sup>(7)</sup> |          | PGD                     |                                        | Inicio               |                      | 14/03/2022           |                    | Fin                  |                    | 16/12/2022 |                                | Dpto. |                                | PIURA |                               |       |                            |          |                                         |  |                             |                |                                      |  |                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Código                                                                  |   | 2 0 0 0 0 0 1                                        |   |   |   |   |   | Código Modular                                         |   | 0 2 6 0 1 6 6       |   |                               |   | Característica <sup>(4)</sup> |     | PC                     |          | Programa <sup>(8)</sup> |                                        | -                    |                      | Datos del Estudiante |                    |                      |                    |            |                                |       |                                | Prov. |                               | PIURA |                            |          |                                         |  |                             |                |                                      |  |                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Nombre de la DRE - UGEL                                                 |   | UGEL Piura                                           |   |   |   |   |   | Resolución de Creación N°                              |   | DECRETO DIRECT. S/N |   |                               |   | Forma <sup>(5)</sup>          |     | Esc                    |          |                         |                                        |                      |                      |                      |                    |                      |                    |            |                                |       |                                |       |                               | Dist. |                            | CASTILLA |                                         |  |                             |                |                                      |  |                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                         |   |                                                      |   |   |   |   |   | Nivel/Ciclo <sup>(1)</sup>                             |   | PRI                 |   | Grado/Edad <sup>(3)</sup>     |   | 6                             |     | Sección <sup>(6)</sup> |          | C                       |                                        | Turno <sup>(9)</sup> |                      | T                    |                    |                      |                    |            |                                |       |                                |       |                               |       |                            |          |                                         |  |                             | Centro Poblado |                                      |  |                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                         |   |                                                      |   |   |   |   |   | Modalidad <sup>(2)</sup>                               |   | EBR                 |   | Nombre Sección (Solo Inicial) |   |                               |     |                        |          |                         |                                        |                      |                      |                      |                    |                      |                    |            |                                |       |                                |       |                               |       |                            |          |                                         |  |                             | CASTILLA       |                                      |  |                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| N° Orden                                                                |   | N° de D.N.I. o Código del Estudiante <sup>(16)</sup> |   |   |   |   |   | Apellidos y Nombres (Orden Alfabético)                 |   |                     |   |                               |   | Fecha de Nacimiento           |     |                        | Sexo H/M |                         | Situación de Matrícula <sup>(10)</sup> |                      | País <sup>(11)</sup> |                      | Padre vive SI / NO |                      | Madre vive SI / NO |            | Lengua Materna <sup>(12)</sup> |       | Segunda Lengua <sup>(12)</sup> |       | Trabaja el Estudiante SI / NO |       | Horas semanales que labora |          | Escolaridad de la Madre <sup>(13)</sup> |  | Nacimiento Registrado SI/NO |                | Tipo de Discapacidad <sup>(14)</sup> |  | Institución Educativa de procedencia <sup>(15)</sup> |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                         |   |                                                      |   |   |   |   |   |                                                        |   |                     |   |                               |   | Día                           | Mes | Año                    |          |                         |                                        |                      |                      |                      |                    |                      |                    |            |                                |       |                                |       |                               |       |                            |          |                                         |  |                             |                |                                      |  |                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1                                                                       | D | N                                                    | I | . | . | . | . | 6                                                      | 2 | 5                   | 9 | 6                             | 1 | 1                             | 7   | BAYONA REA, Aime Alexa |          |                         |                                        |                      |                      | 01                   | 12                 | 2010                 | M                  | P          | OT                             | NO    | SI                             | C     |                               | NO    |                            | SP       | 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.

| N° Orden | D.N.I. o Código del Estudiante <sup>(16)</sup> | Apellidos y Nombres (Orden Alfabético) | Fecha de Nacimiento |                           |      | Datos del Estudiante |                                        |                      |                    |                    |                                |                                |                               |                            |                                         | Institución Educativa de procedencia <sup>(15)</sup> |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                             |                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|----------|------------------------------------------------|----------------------------------------|---------------------|---------------------------|------|----------------------|----------------------------------------|----------------------|--------------------|--------------------|--------------------------------|--------------------------------|-------------------------------|----------------------------|-----------------------------------------|------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|-----------------------------|--------------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|          |                                                |                                        |                     |                           |      | Sexo H/M             | Situación de Matrícula <sup>(10)</sup> | País <sup>(11)</sup> | Padre vive SI / NO | Madre vive SI / NO | Lengua Materna <sup>(12)</sup> | Segunda Lengua <sup>(12)</sup> | Trabaja el Estudiante SI / NO | Horas semanales que labora | Escolaridad de la Madre <sup>(13)</sup> |                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Nacimiento Registrado SI/NO | Tipo de Discapacidad <sup>(14)</sup> |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|          |                                                |                                        | Código Modular      | Número y/o Nombre - RJ/RD |      |                      |                                        |                      |                    |                    |                                |                                |                               |                            |                                         |                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                             |                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 22       | D·N·I· · · · · 7·4·2·6·1·9·2·5                 | REYES QUEZADA, Maria Celeste           | 14                  | 05                        | 2010 | M                    | P                                      | P                    | SI                 | SI                 | C                              |                                | NO                            |                            | SP                                      | SI                                                   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                             |                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

| Resumen |    |
|---------|----|
| Hombres | 0  |
| Mujeres | 34 |
| Total   | 34 |

TOCTO CASTILLO, Anita

Responsable de la matrícula

Firma - Post Firma

ROSALES DIAZ, Carla Sarid

Director (a) de la Institución Educativa

Firma - Post Firma y Sello

| Aprobación de la Nómina |     |     |      |
|-------------------------|-----|-----|------|
| R.D. Institucional      | Día | Mes | Año  |
| R.D.Nº 12               | 14  | 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· · · · · 7·4·2·5·8·3·4·9                 | RAMOS VIERA, Hanna Abigail                | 11                  | 05  | 2010 | M                    | P                                      | P                    | NO | SI                 | C                         |                                | NO                             |                               | S                          | SI                                      |                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                             |                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | </ |

| Resumen |    |
|---------|----|
| Hombres | 0  |
| Mujeres | 33 |
| Total   | 33 |

TOCTO CASTILLO, Anita

Responsable de la matrícula

Firma - Post Firma

ROSALES DIAZ, Carla Sarid

Director (a) de la Institución Educativa

Firma - Post Firma y Sello

| Aprobación de la Nómina |     |     |      |
|-------------------------|-----|-----|------|
| R.D. Institucional      | Día | Mes | Año  |
| R.D.Nº 12               | 14  | 03  | 2022 |