

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

Morales, 14 de Junio del 2023

OFICIO N° D000122-2023-MIDIS/PNAEQW-UTSMAR

Señor(a):

JEANETTE FLORES RUIZ

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

Asunto : Respuesta a la Alerta Presentada por el CTVC – Caso N° 0076-2023-CTVC/SAN.

Referencia : a) RDE N° 335-2022-MIDIS PANAEQW-DE-PRT-049-PANAEQW-USME
b) OFICIO N° 032-2023-CTVC/SAN MARTIN
c) INFORME N° D000029- 2023-MIDIS/PNAEQW-UTSMAR-HRP

Tengo el agrado de dirigirme a usted para saludarla cordialmente a nombre del Programa Nacional de Alimentación Escolar Qali Warma – Unidad Territorial San Martín, y en atención al documento de la referencia a) “Protocolo de Promoción de la Participación Social, Veeduría y Atención de Alertas del Programa Nacional de Alimentación Escolar Qali Warma” y documento b), remito adjunto el informe del/de la Monitor/a de Gestión Local visado por el Coordinador Técnico Territorial, mediante el cual se brinda la respuesta al caso N° 0076-2023-CTVC/SAN, identificado durante las acciones de vigilancia a la gestión del servicio alimentario en la Institución Educativa N° 177, del nivel Inicial con Código Modular N° 0274134, situada en el Distrito de Jepelacio, Provincia de Moyobamba, Departamento de San Martín.

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

Sin otro particular, quedo de Usted.

Atentamente,

Firma

VICTOR FLORIAN JULCA VICHARRA
UNIDAD TERRITORIAL SAN MARTIN

CC.:





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

Morales, 09 de Junio del 2023

INFORME N° D000029-2023-MIDIS/PNAEQW-UTSMAR-HRP

Para : **ING. VICTOR FLORIAN JULCA VICHARRA**
JEFE DE LA UNIDAD TERRITORIAL SAN MARTIN

Asunto : Informar las acciones realizadas para la atención de la alerta CASO N° 0076-2023-CTVC/SAN suscitada en la IEI N° 177-nivel inicial situada en el distrito de Jepelacio, provincia de Moyobamba..

Referencia : OFICIO N° 0032-2023.CTVC/SAN MARTIN

Fecha Elaboración: Morales, 09 de junio de 2023

Tengo a bien dirigirme a usted, en relación al documento de la referencia a fin de informar sobre el caso suscitado en la I.E.I N° 177 "Nueva Generación" del nivel inicial con código modular N° 0274134, respecto a la alerta emitida por el Comité de Transparencia y Vigilancia Ciudadana en el año 2023, en relación a cuatro (4) puntos críticos, que en adelante se detalla.

I. ANTECEDENTES

Con fecha 13/04/2022, la Señora Jeanette Flores Ruíz, responsable Regional del Equipo Técnico Regional de Transparencia y Vigilancia Ciudadana realiza la visita a la IEI N° 177 nivel inicial; con código modular 0274134 con el fin de realizar la acción de veeduría del servicio alimentario.

Con fecha 26/05/2023, la Señora. Jeanette Flores Ruiz representante Regional del Comité de Transparencia y Vigilancia Ciudadana remite el Oficio N°032-2023-CTVC/SAN MARTIN a la Unidad Territorial San Martín del PNAEQW donde se alerta diez (10) casos encontrados durante la acción de veeduría, entre ellos el CASO N° 0076-2023-CTVC/SAN correspondiente a la ruta G27.

Con fecha 30/05/2023, el Coordinador Técnico Territorial, CTT, Ing. Víctor Julca Vicharra me informa mediante correo electrónico de la alerta Caso N° 0076-2023-CTVC/SAN emitida por el comité de transparencia y vigilancia ciudadana, con la finalidad de levantar la observación encontrada.

II. BASE LEGAL

Resolución de Dirección Ejecutiva N° 335-2022 – MIDIS-PANAEQW-DE -PRT-049-PNAEQW-USME - Versión N° 04, "Protocolo de Promoción de la Participación Social, Veeduría y Atención de Alertas del Programa Nacional de Alimentación Escolar Qali Warma" del 09/09/2022.



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

Resolución de Dirección Ejecutiva N° 488-2022-MIDIS-PANAEQW-DE - PRT-002-PNAEQW-USME - Versión N° 08, "Protocolo para la Supervisión de la Prestación del Servicio Alimentario en las Instituciones Educativas Públicas atendidas por el Programa Nacional de Alimentación Escolar Qali Warma" del 27/10/2022.

Resolución de Dirección Ejecutiva N° 187-2023 – MIDIS-PANAEQW-DE, "APROBAR la "Norma Técnica para la prestación del servicio alimentario por los actores vinculados a las instituciones educativas públicas atendidas por el Programa Nacional de Alimentación Escolar Qali Warma", con código de documento normativo Norma Técnica N° 002-2023-MIDIS/PNAEQW, Versión N° 01, que forma parte integrante de la presente resolución" del 10/03/2023.

III. OBJETIVO

Comunicar a la U.T. San Martín las acciones desarrolladas para la atención del **Caso N° 0076-2023-CTVC/SAN** y proceder a recabar información del hecho suscitado en la I.E.I. 177 del nivel inicial, situado en el distrito de Jepelacio, provincia de Moyobamba, departamento de San Martín.

IV. ANÁLISIS

En el marco de las acciones de veeduría/vigilancia al Servicio Alimentario del Programa Nacional Qali Warma, se realizó una acción de veeduría en la IEI 177, con código modular 0274134, hecho registrado mediante ficha N° V-075-2023-SAN-Q, con los siguientes **puntos críticos**:

- 1. Número de alumnos/as atendidos que figura en acta de entrega/recepción es mayor que número de alumnos/as matriculados.** Se verificó según acta de entrega y recepción de productos/alimentos N°35828, que el Programa Qali Warma atiende a 62 usuarios, pero la IEI a la fecha tiene 58 alumnos matriculaos, sobrando 4 raciones. Cabe resaltar que la nómina de matrícula aún no está cerrada.
- 2. Lugar de preparación de alimentos no está protegido contra el ingreso de animales.** Durante la veeduría se observó que el lugar que ha sido implementado para la preparación de los alimentos en la IEI, no cuenta con mallas ni vidrios en las ventanas, característicos en las viviendas de esta zona, sin embargo, requiere de un mayor cuidado del manejo inocuo de los alimentos.
- 3. Persona que prepara alimentos no usa indumentaria completa.** Durante la veeduría se observó que la persona que prepara los alimentos no usa indumentaria, le falta su tapaboca/mascarilla. Cabe indicar que esta misma persona sirve los alimentos.
- 4. Usuario/a no aplica buenas prácticas de higiene antes y/o después de consumo de alimentos.** La entrevistada manifestó que no se promueve en los niños/as la higiene bucal después de consumido los alimentos.



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

4.1.1. ACCIONES DESARROLLADAS

- Con fecha 20 de abril del año en curso se realiza la visita de supervisión a la prestación del servicio alimentario tipo 02 modalidad productos, donde se pudo constatar que el número de usuarios según nómina de matrícula al día de la visita fue de 50 y 8 niños/as quedaba pendiente de la matrícula para nomina adicional, haciendo un total de 58 usuarios/as al día de la visita de supervisión, y el Programa les atiende para 62 habiendo una diferencia de 04 raciones brindando la Asistencia Técnica al Presidente del CAE Profesora Silda Tafur Vásquez, en el registro oportuno de sus estudiantes en el SIAGE.
- Con fecha 05 de junio del año en curso me trasladé a la IEI, para tener una reunión de coordinación con las integrantes del CAE y poder realizar acciones a implementar en cuanto a los cuatro (4) puntos críticos observados por la CTVC.

4.1.2. ACCIONES IMPLEMENTADAS

Punto Crítico 1: Con fecha 17.10.2022 se aprueba la RDE N° D000461-2022-MIDIS/PNAEQW-DE, donde en su Artículo 01 se resuelve: APROBAR el requerimiento para la contratación de bienes y/o servicios para la prestación del servicio alimentario 2023 en la modalidad productos del PNAEQW, que forma parte integrante de la presente Resolución. En la cual se puede evidenciar que la IE N° 177 nivel inicial figura con sesenta y dos (62) usuarios, para subsanar esta observación se cuenta con los 58 usuarios ya matriculados en el SIAGE y consta en nóminas de matrícula realizada por la directora de la Institución.

Así mismo mediante **INFORME-D000026-2023-MIDIS/PNAEQW-UTSMAR/HRP**, se hace llegar a la UT el acta de supervisión a la prestación del servicio alimentario, nóminas de matrícula, y cuadro resumen de matrícula extraído del SIAGE.

Punto Crítico 2: Integrantes del CAE implementó la puesta de mallas en el ambiente en las ventanas de cocina y comedor para garantizar un adecuado manejo inocuo de los alimentos.

Punto Crítico 3: Integrantes del CAE implementó a las madres de familia que se rotan para preparar los alimentos con tapabocas personales, para ser usados antes, durante y después de realizado el servicio alimentario; portando cada madre su indumentaria completa (gorro, mandil y tapaboca).

Punto Crítico 4: Integrantes del CAE implementaron, en coordinación con cada docente de aula y padres de familia los útiles de higiene bucal (cepillo dental, crema de dientes, vaso), para promover después del consumo de alimentos el cepillado de dientes en los usuarios/as del Programa.



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

V. CONCLUSIONES:

- ✓ En el caso del **punto crítico 1**, se queda a la espera de la actualización de usuarios mediante la nueva Resolución de Dirección Ejecutiva, con la cual se estará cumpliendo la atención para los 58 usuarios/as del PNAEQW.
- ✓ En el caso del **punto crítico 2**, el CAE levantó la observación, así mismo se compromete a seguir mejorando los ambientes de infraestructura para mayor comodidad de los estudiantes.
- ✓ En el caso del **punto crítico 3**, el CAE levantó la observación; con el compromiso de seguir realizando y sensibilizando a las madres en el uso de la indumentaria completa.
- ✓ En el caso del **punto crítico 4**, el CAE levantó la observación; y en adelante se seguirán realizando después del consumo de alimentos la higiene bucal de los usuarios/as del PNAEQW.
- ✓

Atentamente,

Firma

HEIDY RUIZ PEREA
UNIDAD TERRITORIAL SAN MARTIN

HRP



ANEXO N° 07:

Registro: 5379609

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

I. DATOS DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA

CÓDIGO MODULAR DE LA I.E.	ANEXO N°	ICOD	SUPERVISIÓN REGULAR	1
0294134	12	4731	SUPERVISIÓN EN SITUACIÓN EMERGENCIA	2

1. DEPARTAMENTO	San Martín	4. CENTRO POBLADO	Jepelacio
2. PROVINCIA	Albarradín	5. NOMBRE DE LA IE	1151
3. DISTRITO	Jepelacio	6. DIRECCIÓN DE LA IE	Jepelacio

EMBO	APELLIDOS Y NOMBRES	DNI
Representante PNAEQW	Marta Rosa Pineda	42982251
Representante del CAE	Silda Tatiana Vasquez	00800609
Representante del CAE	Aurora Ana Sancha	00820747
Autoridad Local / Vecinos/as o siglantes sociales u otro actor/a social		
Autoridad Local / Vecinos/as o siglantes sociales u otro actor/a social		

II. DATOS DE LA SUPERVISIÓN

1. FECHA		2. HORARIO DE SUPERVISIÓN		3. RESULTADO DEL REGISTRO DE LA FICHA		
DIA	MES	INICIO	FINAL	Supervisión efectiva	No se evaluó el Servicio Alimentario	Asistencia Técnica (Solo Supervisión Regular)
30	04	09:13	10:30	1	2	3

A. SUPERVISIÓN REGULAR

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

6. Hora de inicio de las labores escolares	7. Hora de recepción	8. El día de hoy se preparó: (Solo productos)			9. Hora de inicio de la preparación de los alimentos (solo productos)			10. Hora de inicio de la distribución de los alimentos			11. Hora que los usuarios/os inician el consumo de los alimentos		
		Desayuno	Almuerzo	Cena	Desayuno	Almuerzo	Cena	Desayuno	Almuerzo	Cena	Desayuno	Almuerzo	Cena
Observado	09:00	1	2	3	08:15			10:00			10:06		

B. SUPERVISIÓN EN SITUACIÓN DE EMERGENCIA

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

Firma Digital
PROGRAMA NACIONAL DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR QALI WARMA
Firmado digitalmente por SIDA TATIANA VASQUEZ
CÓDIGO Voto Calle PAU
2011154205
Módulo: DSE N° 07
Fecha: 18/10/2021 11:20:45 AM
Versión N° 07

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



Silda Tatiana Vasquez
DIRECTORA
I.E. N° 177 - JEPELACIO

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

III. ACCIONES INMEDIATAS Y ASISTENCIA TÉCNICA REALIZADA

Asistencia Técnica	Especificar la Asistencia Técnica
(1) Conformación y actualización de las/los integrantes del Comité de Alimentación Escolar (Acta de conformación/actualización y compromiso del CAE)	
(2) BPM/BPH	Importancia de los BPM/BPH
(3) BPAL	Importancia de los BPAL / 7100 del Kondek
(4) Enfermedad por transmisión alimentaria	
(5) Hábitos alimentarios saludables	
(6) Dosificación y combinación/consumo de raciones	Importancia de realizar una adecuada dosificación y combinación de alimentos
(7) Distribución adecuada de alimentos/importancia del horario de consumo	Importancia del horario de consumo de alimentos
(8) Eliminación de los residuos sólidos	Importancia de eliminar o acortar los residuos sólidos
(9) Actualización de usuarios/os según SIAGIE	Importancia de realizar una oportuna actualización de usuarios en el SIAGIE
(10) Mejoras en la gestión del servicio alimentario	
(11) Recepción de productos y suscripción del acta/ u otros documentos.	
(12) Sobre stock de alimentos/ sobrante de raciones	Importancia de no contar con sobre stock de alimentos al término del periodo de atención programado
(13) Uso de la línea gratuita 0800 20 600	
(14) Veeduría	
(15) Servicios básicos (agua y desagüe)	
(16) Infraestructura de almacén y/o cocina y/o ambiente de recepción	Importancia de seguir mejorando los mejoras en el ambiente de cocina
(17) Control de plagas	
(18) Medidas de prevención COVID-19	
(19) Otros	




Silva
Silva Tafur Vásquez
 DIRECTORA
 I.E. N° 177 - JEPELACIO

Firma Digital

PROGRAMA NACIONAL DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR QALI WARMA

Resolución de Dirección Ejecutiva N° D000301-2021-MIDIS/PNAEQW-DE
 Fecha: 18.12.2021 21:14:22 -05:00

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

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

Código A.T.	COMPROMISOS ASUMIDOS	PLAZOS		
		AI	CP	LP
✓	Colocar mallas en las ventanas del ambiente cocina - comedores			✓ 10
✓	Colocar en el ambiente de cocina el menú cocido		✓ 03	
✓	Actualizar el número de usuarios en el Sige			

2. OCURRENCIAS/OBSERVACIONES

- ✓ Las madres de familia no retiran para preparar los alimentos; las mismas que portan la indumentaria completa y hacen uso de las buenas prácticas de higiene y manipulación de alimentos.
- ✓ El ambiente de cocina se encuentra limpio y ordenado al igual que los jiles de cocina.
- ✓ Se realiza la preparación de alimentos acorde al menú programado por el PNAEQW.
- ✓ Ambiente de abstracción limpio y ordenado
- ✓ Se cuenta con Kardex actualizado al día de la visita de supervisión
- ✓ Según número de matrícula hay 50 usuarios; y para atención adicional se cuenta con 8 usuarios, haciendo un total de 58 niños (as) asistentes - Directora actualiza matrícula en el Sige.
- ✓ Las ventanas del ambiente de cocina no cuentan con mallas.
- ✓ Los niños (as) consumen los alimentos en bato del refrigerio
- ✓ Los niños (as) no realizan su cepillado dental

Firma Digital
PROGRAMA NACIONAL DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR QALI WARMA
Firma digitalizada por: [Nombre]
CD/COE [Nombre]
20190114901 [Nombre]
Módulo: [Nombre]
Fecha: 18/07/2021



[Firma]
Sida Tatú Vásquez
DIRECTORA DE PELACIO

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

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

Codigo A.T.	COMPROMISOS ASUMIDOS	PLAZOS		
		AI	CF	LP

2. OCURRENCIAS/OBSERVACIONES

Firma Digital

PROGRAMA NACIONAL DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR QALI WARMA

Perú: 051048000000 (00) 174343271
 CONDOX S.A.S. Calle FMU 2052154885 Perú
 Mailing: Cuy V° B°
 Fecha: 19/05/2021 21:14:56 -05:00

El Comité de Alimentación Escolar manifestó:

aumentar compromisos en plazos establecidos



[Handwritten Signature]
Sida Tafur Vasquez
 DIRECTORA
 LE N° 177 - JEPELACKO

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

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

de Alida Tapan Hongos en calidad de Presidenta teléfono 969 928 634 y por el PNAE Qali Warma el(los) Sr. (s): Andy Ruiz Perea

Siendo las 10:30 horas, se suscribe la presente acta en tres ejemplares una de las cuales es entregada al representante del CAE.

REPRESENTANTE DEL PNAEQW

Nombres y Apellidos: Andy Ruiz Perea
DNI: 43982281



PRESIDENTE DEL COMITÉ DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR

Nombres y Apellidos: Alida Tapan Hongos
DNI: 00600659

REPRESENTANTE DEL COMITÉ DE ALIMENTACION ESCOLAR

Nombres y Apellidos: Luzmila Celso Hernandez
DNI: 00820349

AUTORIDAD LOCAL

Nombres y Apellidos: _____
DNI: _____

ACTOR/A SOCIAL

Nombres y Apellidos: _____
DNI: _____

ACTOR/A SOCIAL

Nombres y Apellidos: _____
DNI: _____



Firmado digitalmente por SALAZAR CORDON Vitor Gerardo FAU
2050154892 huac
Huaco, 15 de 07
Fecha: 15.10.2021 21:14:47 -05:00





N° Orden	D.N.I. o Código del Estudiante ⁽¹⁾	Apellidos y Nombres (Orden Alfabético)	Fecha de Nacimiento		Datos del Estudiante								Institución Educativa de procedencia ⁽²⁾					
			Día	Mes	Sexo H/M	Situación de Matriculación(10)	País(11)	Padre vive S / NO	Madre vive S / NO	Lengua Materna(12)	Segunda Lengua(12)	Trabaja el Estudiante S / NO	Horas semanales que labora	Escolaridad de la Madre(13)	Nacimiento Registrado S/NO	Tipo de Discapacidad(14)	Código Modular	Número y/o Nombre - R/I/RD
22																		
23																		
24																		
25																		
26																		
27																		
28																		
29																		
30																		
31																		
32																		
33																		
34																		
35																		
36																		
37																		
38																		
39																		
40																		
41																		
42																		
43																		
44																		
45																		
46																		
47																		
48																		
49																		
50																		

Resumen	
Hombres	4
Mujeres	12
Total	16


TAFUR VASQUEZ, Silda
 Responsable de la matrícula
 Firma - Post Firma



TAFUR VASQUEZ, Silda
 Directora de la Institución Educativa
 Firma - Post Firma y Sello

Aprobación de la Nómina			
R.D. Institucional	Día	Mes	Año
007	9	03	2023



MINISTERIO DE EDUCACIÓN

NÓMINA DE MATRÍCULA - 2023

El reporte de matrícula se emitirá haciendo uso de la Nómina de Matrícula del aplicativo informático SAUAE (Sistema de Información de Apoyo a la Gestión de la Institución Educativa), disponible en <http://saiga.minedu.gob.ec>. 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			177			Gestión ⁽¹⁾		POD	Inicio	13/03/2023	Fin	22/12/2023	Edu.		SAN MARTÍN												
Código	2 2 0 0 0 0 1		Código Modal	0 2 7 4 1 3 4		Característica ⁽⁸⁾	-	Programa ⁽⁹⁾	-				Detos del Estudiante														
Nombre de la DRE - UGEL	UGEL Moyamba		Resolución de Creación N°	V 2237 2004 1360		Forma ⁽⁸⁾	-	Edu.		Sexo HM Situación de Matriculación(10) País(11) Padre vive SI / NO Madre vive SI / NO Lengua Materna(12) Segunda Lengua(13) Trabaja el Estudiante SI / NO Horas semanales que labora Escolaridad de la Madre(14) Nacimiento Registrado SUNO Tipo de Discapacidad(14)				Prov.		MOYAMBAMBA											
			Nivel/Ciclo ⁽¹⁾	INE	Grado/Etapa ⁽²⁾	4	Sección ⁽⁵⁾	-	Turno ⁽⁶⁾					M	Dist.		JEPILAGO										
			Modalidad ⁽³⁾	EBR	Nombre Sección (Solo Inicial)		NARANJAS		Centro Poblado					JEPILAGO		Institución Educativa de procedencia ⁽¹⁵⁾											
N° Orden	N° de D.N.I. o Código del Estudiante ⁽¹⁶⁾		Apellidos y Nombres (Orden Alfabético)				Fecha de Nacimiento			Codigo Modal		Número y/o Nombre - RJRD															
1	D-N-1	9-0-9-3-2-7-3-2	ABAD VASQUEZ, Dylan Gael				27	08	2018	H	P	P	SI	SI	C	NO	SP	SI	1	4	5	0	6	5	9	417	
2	D-N-1	9-0-8-9-2-5-7-3	ALDANA ROJAS, Luis Andrés				30	07	2018	H	P	P	SI	SI	C	NO	SP	SI									
3	D-N-1	9-1-1-1-8-3-8-8	ANGULO DAVILA, Thais Lyanna				28	12	2018	M	P	P	SI	SI	C	NO		SI									
4	D-N-1	9-0-8-5-8-8-7-8	ANGULO ZORRILLA, Jherith Arhian				06	07	2018	H	P	P	SI	SI	C	NO		SI									
5	D-N-1	9-1-0-4-0-9-8-1	BAZAN MELENDEZ, Lua Fernanda				18	10	2018	M	P	P	SI	SI	C	NO	SP	SI									
6	D-N-1	9-0-9-5-0-9-2-2	CABRERA SANCHEZ, Demian Caleb				24	08	2018	H	I	P	SI	SI	C	NO	S	SI									
7	D-N-1	9-1-1-0-8-0-2-5	CASIQUE VERGARA, Paolo Fabrizio				28	12	2018	H	P	P	SI	SI	C	NO		SI									
8	D-N-1	9-0-7-7-2-7-6-7	CASTILLO CASIQUE, Christian Daniel				10	05	2018	H	P	P	SI	SI	C	NO	SP	SI									
9	D-N-1	9-0-9-9-4-9-2-1	CENTURION ROJAS, Mia Fernanda				04	10	2018	M	P	P	SI	SI	C	NO		SI									
10	D-N-1	9-0-9-8-7-3-8-6	CHAVEZ VEGA, Ariana				23	09	2018	M	I	P	SI	SI	C	NO		SI									
11	D-N-1	9-0-8-2-5-8-7-2	CHUJUTALI PISCO, Pedro Pablo				17	06	2018	H	P	P	SI	SI	C	NO		SI									
12	D-N-1	9-1-0-1-5-3-4-9	DAVILA CHAVEZ, Dayra Mileth				21	10	2018	M	P	P	SI	SI	C	NO	S	SI									
13	D-N-1	9-1-2-5-3-9-3-5	FERREYRA VASQUEZ, Maximiliano Raymundo				21	03	2019	H	P	P	SI	SI	C	NO		SI									
14	D-N-1	9-0-7-9-1-5-3-0	GARRO RODRIGUEZ, Dawson Andrés				25	06	2018	H	I	P	SI	SI	C	NO	S	SI									
15	D-N-1	9-1-1-3-8-2-5-4	MACEDO ANGULO, Luana Belén				15	01	2019	M	P	P	SI	SI	C	NO		SI									
16	D-N-1	9-0-9-1-9-4-4-8	MARTINEZ BARAONA, Kenia Daniela				31	07	2018	M	P	P	SI	SI	C	NO	S	SI									
17	D-N-1	9-1-0-6-1-3-3-7	ROJAS DELGADO, Alexa Cristina				31	11	2018	M	P	P	SI	SI	C	NO	S	SI									
18	D-N-1	9-1-0-7-6-2-8-3	ROJAS PEREZ, Zoe Arhail Adriana				02	12	2018	M	P	P	SI	SI	C	NO	S	SI									
19	D-N-1	9-0-8-4-2-7-6-7	SANTA CRUZ LOCONI, Esmeralda				22	06	2018	M	I	P	SI	SI	C	NO	S	SI									
20	D-N-1	9-0-7-7-8-9-8-4	SINARAHUA LOZANO, Brianna Scarlett				17	05	2018	M	P	P	SI	SI	C	NO	P	SI									
21	D-N-1	9-0-9-7-2-9-4-2	TUESTA ANGULO, Alain				21	09	2018	H	P	P	SI	SI	C	NO	P	SI									

(1) Nivel / Ciclo: Para el caso EBR/EBE (9) Inicial (PR) Primaria (9A) Secundaria. Para el caso EBA (9B) Inicial (9C) Intermedio (9D) Avanzado.

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

(3) Nivel/Etapa: En caso de E. Inicial, registrar Etapa (1,2,3,4,5). En el caso de Primaria o Secundaria, registrar grado: 1,2,3,4,5,6. En el caso de EBA, Ciclo (1, 2, 3) o Avanzado (1, 2, 3, 4). Colocar "X" en la Nómina hay alumnos de varios niveles (E) o grados (P).

(4) Director: (I) Unidocente, (PM) Polidocente Multigrado y (PC) Polidocente Completo.

(5) Forma: (M) Escuelas, (N) No Escuelas. Para el caso EBA (P) Presencial, (SP) Semi Presencial, (N) A distancia.

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

(7) Gestión: (POD) Pto. de gestión directa, (POP) Pto. de Gestión Privada, (PR) Privada.

(8) Programa: (PM) PEBANA - Prog. de Educ. Básica Alter. de Niños y Adolescentes, (PB) PEBAN - Prog. de Educ. Básica Alter. de Jóvenes y Adultos, (PBA) PEBANA/PBAJA, Prog. de Educ. Básica Alter. de Niños y Adolescentes, y Jóvenes y Adultos. Colocar "X" en caso de no corresponder.

(9) Turno: (M) Mañana, (I) Tarde, (N) Noche.

(10) Situación de Matriculación: (I) Ingresante, (P) Promovido, (RD) Promovido en el grado, (RE) Reingresante. Solo en el caso de EBA: (RS) Reingresante.

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

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

(13) Escolaridad de la Madre: (N) No Escolarizada, (P) Primaria, (S) Secundaria, (SP) Superior.

(14) Tipo de discapacidad: (D) Intelectual, (DF) Física, (TSA) Autista, (DV) Visual, (DA) Auditiva, (SC) Sordociega, (OT) Otro. En caso de no declarar discapacidad, deje en blanco. Solo para el caso de estudiantes que proceden de otra Institución Educativa. El Cod. del Est. Se anotará solo en el caso que el estudiante no posea D.N.I.

(15) E de procedencia.

(16) N° de DNI o Cod. Del Est.

N° Orden	D.N.I. o Código del Estudiante ⁽¹⁾	Apellidos y Nombres (Orden Alfabético)	Fecha de Nacimiento			Datos del Estudiante										Institución Educativa de procedencia ⁽¹⁰⁾	
			Sexo (10)	Estratificación de Matriculación (10)	País (11)	Padre vive SI / NO	Madre vive SI / NO	Lengua Materna (12)	Segunda Lengua (13)	Trabaja el Estudiante SI / NO	Horas semanales que labora	Escolaridad de la Madre (13)	Nacimiento Registrado SI/NO	Tipo de Discapacidad (14)	Código Modular	Número y/o Nombre - RUIRD	
																	Día
22	D·N·I· : 9·1·2·5·1·7·8·8	TUESTA CASIQUE, Arturo Eloy Zaid	H	P	P	SI	SI	C	NO	SP	SI						
23	D·N·I· : 9·0·8·8·0·1·5·6	TUESTA LY, Eliana Sayumi	M	P	P	SI	SI	C	NO	SP	SI						
24	D·N·I· : 9·1·1·1·8·3·9·2	VELA VERGARA, Cayron Leonel	H	P	P	SI	SI	C	NO		SI						
25																	
26																	
27																	
28																	
29																	
30																	
31																	
32																	
33																	
34																	
35																	
36																	
37																	
38																	
39																	
40																	
41																	
42																	
43																	
44																	
45																	
46																	
47																	
48																	
49																	
50																	

Resumen	
Hombres	12
Mujeres	12
Total	24


TAFUR VASQUEZ, Silda
 Responsable de la matrícula
 Firma - Post Firma


TAFUR VASQUEZ, Silda
 Director(a) de la Institución Educativa
 Firma - Post Firma y Sello

Aprobación de la Nómina			
R.D. Institucional	Día	Mes	Año
007	9	03	2023



NÓMINA DE MATRÍCULA - 2023

El reporte de la matrícula se genera haciendo uso de la NÓMINA de Matrícula del aplicativo Informático SIAGIE (Sistema de Información de Acceso a la Gestión de la Institución Educativa), disponible en <http://www.rimelugob.pe/rimelnet>. Este reporte es de responsabilidad del Director de la I.E. y TIENE CARÁCTER OFICIAL. (Directiva para el desarrollo del año escolar 2014, R. M. 1622-2013-ED). La I.E. emitirá una copia impresa a la UGEL, con la firma del Director.

MINISTERIO DE EDUCACIÓN

Datos de la Instancia de Gestión Educativa Descentralizada (DRE, UGEL)			Datos de la Institución Educativa o Programa Educativo							Periodo Lectivo						Ubicación Geográfica																					
Código	Número y/o Nombre		Código Modular	Características ⁽⁶⁾		Gestión ⁽⁷⁾		P	Inicio	Fin	Datos del Estudiante					Dpto.	Ubicación Geográfica																				
Número de la CRE - UGEL	Resolución de Creación M ²		Forma ⁽⁸⁾		Esc	Turno ⁽⁹⁾		Fecha de Nacimiento					Centro Poblado		Institución Educativa de procedencia ⁽¹⁰⁾																						
Nº de D.N.I. o Código del Estudiante ⁽¹¹⁾	Nivel/Ciclo ⁽¹⁾		Grado/Educ ⁽²⁾		Sección ⁽³⁾		Turno ⁽⁹⁾							Código Modular		Número y/o Nombre - RJRD																					
Nº Orden	Modalidad ⁽¹²⁾		Nombre Sección (Solo inicial)		NARANJAS																																
Apellidos y Nombres (Orden Alfabético)								Fecha de Nacimiento			Sexo HM	Situación de Matrícula ⁽¹³⁾		Padre vive SI / NO		Madre vive SI / NO		Lengua Materna ⁽¹²⁾		Segunda Lengua ⁽¹²⁾		Trabaja el Estudiante SI / NO		Horas semanales que labora		Escala de la Madre ⁽¹³⁾		Nacimiento Registrado SI/NO		Tipo de Discapacidad ⁽¹⁴⁾							
								día	mes	año																											
1	D-N-1-	-9-0-8-0-0-3-1-5	CABIQUE VILLANUEVA, Winthron Favian			15	06	2016	H	P	P	SI	SI	C	NO		SI																				
2	D-N-1-	-9-1-1-9-2-6-1-8	HUAMAN PEREA, Yaritza Floreia			19	02	2016	M	P	P	SI	SI	C	NO		SI										0594911									PUERTO PERU	
3	D-N-1-	-9-1-2-5-7-9-2-0	MENOR MANCHAY, Ana Dairald			31	03	2019	H	P	P	SI	SI	C	NO		SI																				
4	D-N-1-	-9-1-0-2-9-3-6-4	NOLASCO GARCIA, Fabiana Valeria			01	10	2018	M	P	P	SI	SI	C	NO	SP	SI									1769059										0158 SANTA MARIA	
5	D-N-1-	-9-0-8-3-8-4-3-0	RUMAY VASQUEZ, Aitana Thaili			01	06	2018	M	P	P	SI	SI	C	NO	SE	SI									1450543										00179	
6	D-N-1-	-8-0-8-7-3-3-3-0	SANGAMA MENDR, Dayra Abigail			16	07	2018	M	P	P	SI	SI	C	NO		SI																				
7	D-N-1-	-9-0-8-6-9-7-6-8	TUESTA COCHACHIN, Enzo Kylean			09	07	2018	H	P	P	SI	SI	C	NO		S	SI								3931476										PASITOS QUE DEJAN HUELLAS	
8																																					
9																																					
10																																					
11																																					
12																																					
13																																					
14																																					
15																																					
16																																					
17																																					
18																																					
19																																					
20																																					
21																																					

(1) Nivel/Ciclo : Para el caso CBREE: (IN) Inicial (PR) Primaria (SEC) Secundaria	(3) Forma : (E) Escolarizado, (NE) No Escolarizado	(6) Turno : (M) Mañana, (T) Tarde, (N) Noche
(2) Modalidad : Para el caso EBA: (IN) Inicial, (INT) Intermedio, (AVA) Avanzado (CBR) Educ. Básica Regular, (EBA) Educ. Básica Alternativa, (EBE) Educ. Básica Especial, (EAD) Educ. a Distancia	(4) Escala : A, B, C... Colocar "N" en la sección inicial o si se trata de Nivel Inicial (P) Primaria (N) Primaria	(7) Situación de Matrícula : (I) Ingresante, (P) Promovido, (PG) Promovido en el grado, (RE) Reingreso, (REI) Reingreso solo en el caso de EBA, (F) Fuga, (E) Ecuator, (C) Colombia, (B) Brasil, (B) Bolivia, (C) Chile, (OT) Otro
(3) Creación/Escal : En caso de E: Inicial-regular Edad (2,1,2,3,4,5). En el caso de Primaria, a Secundaria regular grado: 1, 2, 3, 4, 5, 6. En el caso de EBA: C inicial 1º, 2º, Intermedio 1º, 2º, 3º, Avanzado 1º, 2º, 3º, 4º. Colocar "N" en la sección que corresponda de varias edades (E) o grados (P), (EBA) (E) Educación Especial, (C) Educación Completa, (M) Multigrado y (PM) Poligrado Multigrado	(5) Sección : (SR) PESANA: Prog. de Educ. Bas. Altern. de Niños y Adolescentes (PS) PESAJ: Prog. de Educ. Bas. Altern. de Jóvenes y Adultos (H) PESB: PEBN/A/PESAJA, Prog. de Educ. Básica Altern. de Niños y Adolescentes, y Jóvenes y Adultos. Colocar "N" en caso de no corresponder	(8) Lengua : (1) País, (2) Lengua, (3) Escala de la Madre, (4) Tipo de discapacidad
		(9) Idioma de procedencia (10) Nº de DNI o Cod. DNI/CE



NÓMINA DE MATRÍCULA - 2023

El reporte de la matrícula se emitió haciendo uso de la Nómina de Matrícula del aplicativo Informático (SIAGE) (Sistema de Información de Apoyo a la Gestión de la Institución Educativa), disponible en <http://www.minedu.gob.pe/siame>. Este reporte es de responsabilidad del Director de la I.E. y TIENE CARÁCTER OFICIAL. (Directiva para el desarrollo del año escolar 2014, R. M. 3623-2013-ED). La I.E. emitirá una copia impresa a la UGEL, con la firma del Director.


MINISTERIO DE EDUCACIÓN

Datos de la Instancia de Gestión Educativa Descentralizada (DRE, UGEL)				Datos de la Institución Educativa o Programa Educativo					Periodo Lectivo						Ubicación Geográfica														
Número y/o Nombre				177					Gestión ⁽¹⁾	P	Inicio	13/03/2023	Fin	22/12/2023	Estado	SAN MARTÍN			Provinc.	NOVOGRANADA									
Código				2 2 3 3 0 0 1					Código Modular	8 1 2 1 4 1 3 4		Característico ⁽²⁾	-	Programa ⁽³⁾	-	Datos del Estudiante													
Nombre de la DRE - UGEL				UCEL Moyobamba					Resolución de Creación N°		N° 2237, 28/04/1983		Forma ⁽⁴⁾	Est.	Sexo HM Situación de Matrícula ⁽⁵⁾ País ⁽¹¹⁾ Padre vive S / NO Madre vive S / NO Lengua Materna ⁽¹²⁾ Segunda Lengua ⁽¹³⁾ Trabaja el Estudiante S / NO Horas restantes que labora Escolaridad de la Madre ⁽¹³⁾ Registro Registrado S/NO Tipo de Discapacidad ⁽¹⁴⁾						Dist.	JEPELACO			Centro Poblado	JEPELACO			Institución Educativa de procedencia ⁽¹⁵⁾
N° de D.N.I. o Código del Estudiante ⁽⁶⁾				Apellidos y Nombres (Orden Alfabético)					Fecha de Nacimiento		Educativa	Educativa		Educativa							Educativa	Educativa	Educativa	Educativa	Educativa	Educativa	Educativa		
N° Orden	D-N-1-1-9-0-8-0-0-3-1-5			CASIQUE VILLANUEVA, Wladimir Favien					15	05	2018	H	P	P	SI	SI	C	NO		SI					Código Modular	Número y/o Nombre - R.I/RD			
2	D-N-1-1-9-1-1-9-2-6-1-8	HUAMAN PEREA, Yaritza Floreia					19	02	2018	M	P	P	SI	SI	C	NO		SI	0 5 9 4 0 1 1						FUERTO PERU				
3	D-N-1-1-9-1-2-5-7-0-2-0	MENOR MANCHAY, Ana Darkiel					21	03	2018	H	P	P	SI	SI	C	NO		SI											
4	D-N-1-1-9-1-0-2-9-3-6-4	NOLASCO GARCIA, Fabiana Valeria					01	10	2018	M	P	P	SI	SI	C	NO	SP	SI	1 7 6 9 9 5 9						0158 SANTA MARIA 00179				
5	D-N-1-1-9-0-9-3-8-4-3-0	RUMAY VASQUEZ, Aitana Thalí					01	08	2018	M	P	P	SI	SI	C	NO	SE	SI	1 4 5 0 5 4 3										
6	D-N-1-1-9-0-8-7-3-3-0	SANGAMA MENOR, Dayra Abigail					16	07	2018	M	P	P	SI	SI	C	NO		SI											
7	D-N-1-1-9-0-8-6-9-7-6-5	TUESTA COCHACHIN, Enzo Kylian					09	07	2018	H	P	P	SI	SI	C	NO	S	SI	3 9 3 1 4 7 6						PASITOS QUE DEJAN HUELLAS				
8																													
9																													
10																													
11																													
12																													
13																													
14																													
15																													
16																													
17																													
18																													
19																													
20																													
21																													


(1) Nivel / Ciclo: Para el caso CBUEBE, (R) Inicial, (PR) Primaria, (SEC) Secundaria.
 (2) Modalidad: Para el caso (R) Inicial, (RNT) Inicializado, (AWA) Avanzada, (EPP) Educ. Básica Regular, (EBA) Educación Alternativa, (EAE) Educ. Básica Especial, (EAD) Escolar a Distancia.
 (3) Grado/Edad: En caso de E, Inicial, registrar Edad (0,1,2,3,4,5). En el caso de Primaria o Secundaria, registrar grado: 1,2,3,4,5,6. En el caso de EBA, C Inicial 1°, 2°, Inicializado 1°, 2°, 3°, 4°, Códigos 1° a 6° en la Nómina hay algunos de varias edades (E) y grados (P), Inicial, (U) Unibicario, (PC) Polibicario Completo y Primario, (U) Unibicario, (PC) Polibicario Ciclorotativo, (M) Multigrado y (PM) Polibicario Multigrado.
 (4) Forma: (E) Escarificada, (NoE) No Escarificada. Para el caso EBA (P) Presencial, (SP) Semi Presencial, (AD) A distancia.
 (5) Sección: A,B,C... Cursos ** en secciones unicas y si se trata de Nivel Inicial (P) Público, (PR) Privado.
 (6) Gestión: (PBI) PEDBIA, Prog. de Educ. Bas. Alter. de Niños y Adolescentes, (PB) PEBIA, Prog. de Educ. Bas. Alter. de Jóvenes y Adultos, (PBA) PEBIA, Prog. de Educ. Bas. Alter. de Niños y Adolescentes, y Jóvenes y Adultos. Códigos ** en caso de no corresponder.
 (7) Turno: (10) Situación de Matrícula (11) País (12) Lengua (13) Escolaridad de la Madre (14) Tipo de discapacidad (15) IE de procedencia (16) N° de CN o Cst. del Est.
 (8) Mañana, (T) Tarde, (N) Noche
 (9) Ingresante, (P) Promocido, (PG) Permanencia en el grado, (RE) Reasignado, (REI) Reintegración solo en el caso de EBA. (P) Perú, (E) Ecuador, (C) Colombia, (B) Brasil, (Bo) Bolivia, (Ch) Chile, (OT) Otro (C) Castellano, (Q) Quechua, (A) Aymara, (OT) Otra lengua, (E) Lengua extranjera (SE) Sin Escolaridad, (P) Primaria, (S) Secundaria, y (SP) Superior (I) Intelectual, (DF) Física, (TEA) Audita, (DV) Visual, (DA) Auditiva, (SC) Sordociega, (OT) Otra. En caso de no acceder discapacidad, digar en (Mat) S/M para el caso de estudiantes que proceden de otra Institución Educativa. (C) Cst. del Est. Se anotará solo en el caso que el estudiante no posee D.N.I.

N° Orden	D.N.I. o Código del Estudiante ⁽⁸⁾	Apellidos y Nombres (Orden Alfabético)	Fecha de Nacimiento			Datos del Estudiante								Institución Educativa de procedencia ⁽⁹⁾				
			Día	Mes	Año	Sexo (10)	Situación de Matricula (10)	Pais (11)	Padre vive SI / NO	Madre vive SI / NO	Lengua Materna (12)	Segunda Lengua (12)	Trabaja el Estudiante SI / NO	Horas semanales que labora	Escolaridad de la Madre (13)	Nacimiento Registrado SI/NO	Tipo de Discapacidad (14)	Código Modular
22																		
23																		
24																		
25																		
26																		
27																		
28																		
29																		
30																		
31																		
32																		
33																		
34																		
35																		
36																		
37																		
38																		
39																		
40																		
41																		
42																		
43																		
44																		
45																		
46																		
47																		
48																		
49																		
50																		

Resumen	
Hombres	3
Mujeres	4
Total	7


TAFUR VASQUEZ, Silda
 Responsable de la matricula
 Firma - Post Firma




TAFUR VASQUEZ, Silda
 Director (a) de la Institución Educativa
 Firma - Post Firma y Sello

Aprobación de la Nómina			
R.D. Institucional	Día	Mes	Año
015	1	05	2023



NÓMINA DE MATRÍCULA - 2023

El reporte de la matrícula se genera haciendo uso de la Nómina de Matrícula del aplicativo Informático SIADGE (Sistema de Información de Apoyo a la Gestión de la Institución Educativa), disponible en <http://www.minedu.gob.pe/internet>. Este reporte es de responsabilidad del Director de la I.E. y TIENE CARÁCTER OFICIAL. (Directiva para el desarrollo del año escolar 2014, R. M. 0623-2013-ED). La I.E. remitirá una copia impresa a la UGEL, con la firma del Director.

MINISTERIO DE EDUCACIÓN

Datos de la Instancia de Gestión Educativa Descentralizada (DRE, UGEL)			Datos de la Institución Educativa o Programa Educativo					Periodo Lectivo					Ubicación Geográfica																										
Número y/o Nombre			177					Gestión ⁽¹⁾		P			Inicio		13/03/2023		Fin		22/12/2023		Dpto.		SAN MARTÍN																
Código			3 3 0 0 0 1			Código Modular		3 3 7 4 1 3 4			Característica ⁽²⁾		-			Programa ⁽³⁾		-			Provincia		MOYOBAMBA																
Número de la DRE - UGEL			UGEL Moyobamba			Resolución de Creación N°		N° 2237-28/04/1999			Forma ⁽⁴⁾		Esc.			Fecha de Matrícula ⁽¹⁰⁾		Padre ⁽¹¹⁾		Madre ⁽¹²⁾		Lengua Materna ⁽¹³⁾		Segunda Lengua ⁽¹³⁾		Trabaja el Estudiante SI / NO		Horas semanales que labora		Evolución de la Madre ⁽¹³⁾		Nacimiento Registrado SUNO		Tipo de Discapacidad ⁽¹⁴⁾		Dpto.		JEPELACIO	
N° Orden			N° de D.N.I. o Código del Estudiante ⁽¹⁵⁾			Apellidos y Nombres (Orden Alfabético)					Fecha de Nacimiento			Sexo H/M		Situación de Matrícula ⁽¹⁰⁾		Padre vive SI / NO		Madre vive SI / NO		Lengua Materna ⁽¹²⁾		Segunda Lengua ⁽¹²⁾		Trabaja el Estudiante SI / NO		Horas semanales que labora		Evolución de la Madre ⁽¹³⁾		Nacimiento Registrado SUNO		Tipo de Discapacidad ⁽¹⁴⁾		Centro Poblado		JEPELACIO	
											Día Mes Año																									Institución Educativa de procedencia ⁽¹⁶⁾			
																																		Código Modular		Número y/o Nombre - RARD			
1			D.N.I. 9-0-6-84-9-9-8			TUESTA AETUDILLO, Soña Antonella					17 03 2018			M F		P		SI		SI		C		NO		SI		SI		SI		1 3 4 3 6 5 6		315					
2																																							
3																																							
4																																							
5																																							
6																																							
7																																							
8																																							
9																																							
10																																							
11																																							
12																																							
13																																							
14																																							
15																																							
16																																							
17																																							
18																																							
19																																							
20																																							
21																																							

(1) Nivel y Ciclo: Para el caso EBRSE: (M) Inicial (PR) Primaria (SC) Secundaria. Para el caso EBA: (M) Inicial, (INT) Intermedio, (AV) Avanzado. (2) Modalidad: (EBP) Educ. Básica Regular, (EBA) Educ. Básica Alternativa, (EBR) Educ. Básica Especial, (EAD) Educ. a Distancia. (3) Grado/Edad: En caso de E. Inicial registrar Edad (5,1,2,3,4,5). 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°, Avanzado 1°, 2°, 3°, 4°. Colocar "X" si en la historia hay alumnos de varios niveles (SI) o grados (PI). (4) Caracter: (C) Unificado, (PC) Polivalente Completo, (M) Multigrado y (PM) Polivalente Multigrado. (5) Forma: (E) Esc. Escarificado, (NE) Esc. No Escarificado. Para el caso EBA: (P) Privada, (SP) Semi Privada, (A) A distancia. (6) Gestión: A.B.C., Colocar "X" si se escoge una o si se trata de Nivel Inicial. (7) Gestión: (P) P.ública, (PR) Privada. (8) Programa: (PBA) PERBANA: Prog. de Educ. Bási. Alter. de Niños y Adolescentes. (PBA) PERBAJ: Prog. de Educ. Bási. Alter. de Jóvenes y Adultos. (PBA) PERBAJA: Prog. de Educ. Bási. Alter. de Niños y Adolescentes, y Jóvenes y Adultos. Colocar "X" en caso de no corresponder. (9) Turno: (D) Diurno, (N) Nocturno. (10) Situación de Matrícula: (I) Ingresante, (P) Proveniente, (PG) Permanente en el grado, (RE) Reenfrante, (RD) Reingresante solo en el caso de EBA. (11) País: A.B.C., Colocar "X" si se escoge una o si se trata de Nivel Inicial. (12) Lengua: (1) Lengua Materna, (2) Segunda Lengua. (13) Evolución de la Madre: (SI) Sin Escuelas, (P) Primaria, (S) Secundaria, y (SP) Superior. (14) Tipo de discapacidad: (I) Intelectual, (F) Física, (TA) Auditiva, (V) Visual, (GA) Auditiva, (SC) Sordociega, (OT) Otro. En caso de no haber discapacidad, dejar en blanco. Solo para el caso de estudiantes que proceden de otra Institución Educativa. (15) N° de DNI o Cod. Del Est. (16) Inst. Educativa de procedencia: (SI) N° de DNI o Cod. Del Est. De anotarse solo en el caso que el estudiante no posee D.N.I.

N° Orden	D.N.I. o Código del Estudiante ⁽¹⁾	Apellidos y Nombres (Orden Alfabético)	Fecha de Nacimiento			Datos del Estudiante								Institución Educativa de procedencia ⁽¹⁵⁾				
			Día	Mes	Año	Sexo HM	Situación de Matrícula(10)	País(11)	Padre vive SI / NO	Madre vive SI / NO	Lengua Materna(12)	Segunda Lengua(12)	Trabaja el Estudiante SI / NO	Herraz remuneradas que labora	Evolución de la Madre(13)	Nacimiento Registrado SI/NO	Tipo de Discapacidad(14)	Código Modular
22																		
23																		
24																		
25																		
26																		
27																		
28																		
29																		
30																		
31																		
32																		
33																		
34																		
35																		
36																		
37																		
38																		
39																		
40																		
41																		
42																		
43																		
44																		
45																		
46																		
47																		
48																		
49																		
50																		

Resumen	
Hombres	0
Mujeres	1
Total	1


TAFUR VASQUEZ, Silda
 Responsable de la matrícula
 Firma - Post Firma


TAFUR VASQUEZ, Silda
 Director(a) de la Institución Educativa
 Firma - Post Firma y Sello

Aprobación de la Nómina			
R.D. Institucional	Día	Mes	Año
015	1	05	2023



NÓMINA DE MATRÍCULA - 2023

El reporte de la matrícula se genera haciendo uso de la Nómina de Matrícula del aplicativo informático SIADIE (Sistema de Información de Apoyo a la Gestión de la Institución Educativa), disponible en <http://www.minedu.gob.pe/siadie/>. Este reporte es de responsabilidad del Director de la I.E. y TIENE CARÁCTER OFICIAL (Directiva para el desarrollo del año escolar 2014, R. M. 0623-2013-ED). La I.E. remitirá una copia impresa a la UGEL, con la firma del Director.

MINISTERIO DE EDUCACIÓN

Datos de la Institución de Gestión Educativa Descentralizada (DRE, UGEL)		Datos de la Institución Educativa o Programa Educativo							Periodo Lectivo					Ubicación Geográfica																		
Código	2 2 0 0 0 1	Número y/o Nombre	177		Sección ⁽¹⁾	P		Inicio	13/03/2023		Fin	22/12/2023			Dist.	SAN MARTÍN																
Nombre de la DRE - UGEL	UGEL Moyobamba	Código Modular	0 2 7 4 1 3 4		Característica ⁽²⁾	-		Datos del Estudiante																								
		Resolución de Creación N°	N° 2037.20/04/2008		Forma ⁽³⁾	Esc		Sexo H/M	Situación de Matrícula ⁽¹⁰⁾	País ⁽¹¹⁾	Padre vive SI / NO	Madre vive SI / NO	Lengua Materna ⁽¹²⁾	Segunda Lengua ⁽¹²⁾	Trabaja el Estudiante SI / NO	Horas semanales que trabaja	Escolaridad de la Madre ⁽¹³⁾	Nacimiento Registrado SI/NO	Tipo de Discapacidad ⁽¹⁴⁾	Centro Poblado												
		Nivel/Ciclo ⁽¹⁾	INI		Grado/Ciclo ⁽²⁾	0														Sección ⁽¹⁾	-		Turno ⁽⁶⁾	M		JEPELACIO						
Modalidad ⁽⁴⁾	ESR		Número Sección (Solo Inicial)		FRESAS			Institución Educativa de procedencia ⁽¹⁵⁾					Código Modular		Número y/o Nombre - R/JRD																	
N° Orden	N° de D.N.I. o Código del Estudiante ⁽¹⁶⁾	Apellidos y Nombres (Orden Alfabético)					Fecha de Nacimiento			Sexo H/M	Situación de Matrícula ⁽¹⁰⁾	País ⁽¹¹⁾	Padre vive SI / NO	Madre vive SI / NO	Lengua Materna ⁽¹²⁾	Segunda Lengua ⁽¹²⁾	Trabaja el Estudiante SI / NO	Horas semanales que trabaja	Escolaridad de la Madre ⁽¹³⁾	Nacimiento Registrado SI/NO	Tipo de Discapacidad ⁽¹⁴⁾	Código Modular					Número y/o Nombre - R/JRD					
																						1	2	3	4	5	6	315				
1	D.N.I. : 9 0 6 6 4 9 9 6	TUESTA ASTUDILLO, Sofia Antonella					17	03	2018	M	P	P	SI	SI	C			NO	05	SI		1	3	4	3	6	5	6	315			
2																																
3																																
4																																
5																																
6																																
7																																
8																																
9																																
10																																
11																																
12																																
13																																
14																																
15																																
16																																
17																																
18																																
19																																
20																																
21																																

(1) Nivel / Ciclo: Para el caso EBA/ESE: (IN) Inicial (PR) Primaria (SEC) Secundaria. Para el caso EBA: (IN) Inicial, (INT) Intermedio, (AV) Avanzado. (EBR) Educ. Básica Regular, (EBA) Educ. Básica Alternativa, (EER) Educ. Básica Especial, (EAO) Educ. a Distancia.

(2) Modalidad: En caso de E. Inicial, registre (E1), (E2), (E3). En el caso de Primaria o Secundaria, registre grados: 1, 2, 3, 4, 5, 6. En el caso de EBA: (C) Ciclo 1°, 2°, Intermedio 1°, 2°, Avanzado 1°, 2°, 3°, 4°. Colocar "X" si en la Nómina hay alumnos de varios niveles (BI) o grado (PI), Inicial (IU), Unidocente (PU), Polidocente Completo y Parcial (PC), Polidocente Completo y Parcial (PUC), Polidocente Multigrado (PM), Polidocente Multigrado.

(3) Forma: (Esc) Escarcela, (NoEsc) No Escarcela. Para el caso EBA: (P) Presencial, (SP) Semi Presencial, (AD) A Distancia.

(4) Sección: A, B, C... Colocar "X" al correspondiente (solo si se trata de Nivel Inicial).

(5) Ubicación: (P) Pùblico, (PR) Privado.

(6) Programa: (PBA) PEBANA, Prog. de Educ. Básica para Niños y Adolescentes; (PBU) PEBAJA, Prog. de Educ. Básica para Jóvenes y Adultos; (PBU) PEBANAJEBAJA, Prog. de Educ. Básica para Niños, Jóvenes y Adultos.

(7) Característica: Colocar "X" en caso de no corresponder.

(8) Turno: (10) Situación de Matrícula: (I) Ingresante, (P) Provisado, (PG) Permanente en el grado, (RE) Reembolso, (RE) Reingreso solo en el caso de EBA.

(9) País: (11) País: (12) Lengua: (13) Escolaridad de la Madre: (14) Tipo de Discapacidad: (15) IE de procedencia: (16) N° de DNI o Cod. DelCE:

(10) Situación de Matrícula: (I) Ingresante, (P) Provisado, (PG) Permanente en el grado, (RE) Reembolso, (RE) Reingreso solo en el caso de EBA.

(11) País: (12) Lengua: (13) Escolaridad de la Madre: (14) Tipo de Discapacidad: (15) IE de procedencia: (16) N° de DNI o Cod. DelCE:

(15) IE de procedencia: (16) N° de DNI o Cod. DelCE: (17) IE de procedencia: (18) N° de DNI o Cod. DelCE: (19) N° de DNI o Cod. DelCE: (20) N° de DNI o Cod. DelCE: (21) N° de DNI o Cod. DelCE: (22) N° de DNI o Cod. DelCE: (23) N° de DNI o Cod. DelCE: (24) N° de DNI o Cod. DelCE: (25) N° de DNI o Cod. DelCE: (26) N° de DNI o Cod. DelCE: (27) N° de DNI o Cod. DelCE: (28) N° de DNI o Cod. DelCE: (29) N° de DNI o Cod. DelCE: (30) N° de DNI o Cod. DelCE: (31) N° de DNI o Cod. DelCE: (32) N° de DNI o Cod. DelCE: (33) N° de DNI o Cod. DelCE: (34) N° de DNI o Cod. DelCE: (35) N° de DNI o Cod. DelCE: (36) N° de DNI o Cod. DelCE: (37) N° de DNI o Cod. DelCE: (38) N° de DNI o Cod. DelCE: (39) N° de DNI o Cod. DelCE: (40) N° de DNI o Cod. DelCE: (41) N° de DNI o Cod. DelCE: (42) N° de DNI o Cod. DelCE: (43) N° de DNI o Cod. DelCE: (44) N° de DNI o Cod. DelCE: (45) N° de DNI o Cod. DelCE: (46) N° de DNI o Cod. DelCE: (47) N° de DNI o Cod. DelCE: (48) N° de DNI o Cod. DelCE: (49) N° de DNI o Cod. DelCE: (50) N° de DNI o Cod. DelCE: (51) N° de DNI o Cod. DelCE: (52) N° de DNI o Cod. DelCE: (53) N° de DNI o Cod. DelCE: (54) N° de DNI o Cod. DelCE: (55) N° de DNI o Cod. DelCE: (56) N° de DNI o Cod. DelCE: (57) N° de DNI o Cod. DelCE: (58) N° de DNI o Cod. DelCE: (59) N° de DNI o Cod. DelCE: (60) N° de DNI o Cod. DelCE: (61) N° de DNI o Cod. DelCE: (62) N° de DNI o Cod. DelCE: (63) N° de DNI o Cod. DelCE: (64) N° de DNI o Cod. DelCE: (65) N° de DNI o Cod. DelCE: (66) N° de DNI o Cod. DelCE: (67) N° de DNI o Cod. DelCE: (68) N° de DNI o Cod. DelCE: (69) N° de DNI o Cod. DelCE: (70) N° de DNI o Cod. DelCE: (71) N° de DNI o Cod. DelCE: (72) N° de DNI o Cod. DelCE: (73) N° de DNI o Cod. DelCE: (74) N° de DNI o Cod. DelCE: (75) N° de DNI o Cod. DelCE: (76) N° de DNI o Cod. DelCE: (77) N° de DNI o Cod. DelCE: (78) N° de DNI o Cod. DelCE: (79) N° de DNI o Cod. DelCE: (80) N° de DNI o Cod. DelCE: (81) N° de DNI o Cod. DelCE: (82) N° de DNI o Cod. DelCE: (83) N° de DNI o Cod. DelCE: (84) N° de DNI o Cod. DelCE: (85) N° de DNI o Cod. DelCE: (86) N° de DNI o Cod. DelCE: (87) N° de DNI o Cod. DelCE: (88) N° de DNI o Cod. DelCE: (89) N° de DNI o Cod. DelCE: (90) N° de DNI o Cod. DelCE: (91) N° de DNI o Cod. DelCE: (92) N° de DNI o Cod. DelCE: (93) N° de DNI o Cod. DelCE: (94) N° de DNI o Cod. DelCE: (95) N° de DNI o Cod. DelCE: (96) N° de DNI o Cod. DelCE: (97) N° de DNI o Cod. DelCE: (98) N° de DNI o Cod. DelCE: (99) N° de DNI o Cod. DelCE: (100) N° de DNI o Cod. DelCE.

N° Orden	D.N.I. o Código del Estudiante ^(*)	Apellidos y Nombres (Orden Alfabético)	Fecha de Nacimiento			Datos del Estudiante								Institución Educativa de procedencia ^(**)				
			Día	Mes	Año	Sexo (M/F)	Situación de Matrícula(10)	Férea(11)	Padre vive SI / NO	Madre vive SI / NO	Lengua Matemática(12)	Segunda Lengua(13)	Trabaja el Estudiante SI / NO	Horas semanales que labora	Escolaridad de la Madre(17)	Nacimiento Registrado SI/NO	Tipo de Discapacidad(14)	Código Modular
22																		
23																		
24																		
25																		
26																		
27																		
28																		
29																		
30																		
31																		
32																		
33																		
34																		
35																		
36																		
37																		
38																		
39																		
40																		
41																		
42																		
43																		
44																		
45																		
46																		
47																		
48																		
49																		
50																		

Resumen	
Hombres	0
Mujeres	1
Total	1


TAFUR VASQUEZ, Silda
 Responsable de la matrícula
 Firma - Post Firma


TAFUR VASQUEZ, Silda
 Director (a) de la Institución Educativa
 Firma - Post Firma y Sello

Aprobación de la Nómina			
R.D. Institucional	Día	Mes	Año
015	1	05	2023











COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA

Telf. SAN MARTÍN: 942158973 - 920033057 Telf. LIMA: 945095602	CASO	N° 0076-2023-CTVC/SAN
---	------	-----------------------

PROGRAMA SOCIAL:	QALI WARMA	1. Fecha de REGISTRO:	25/04/2023
I. DATOS DEL INFORMANTE/SOLICITANTE:			
2. Apellidos Nombres:	FLORES RUIZ JEANETTE	3. Número-DNI:	46024131
4. Organización/Institución	COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA – SEDE SAN MARTIN	5. Cargo:	RESPONSABLE REGIONAL
II. IDENTIFICACIÓN DEL CASO:		6. Fecha de OCURRENCIA:	13/04/2023
7. Departamento:	SAN MARTÍN	8. Provincia:	MOYOBAMBA
9. Distrito:	JEPELACIO	10. CCPP/Dirección:	JR. BOLOGNESI SN
11. Proceso objeto de vigilancia/ veeduría:	PRESTACIÓN DEL SERVICIO ALIMENTARIO	12. ¿Dónde se aplicó la ficha de veeduría/atención?	0274134-IEI-177 NUEVA GENERACIÓN
13. Cantidad de Afectados:	58	14. Cantidad de Puntos Críticos:	4
III. DESCRIPCIÓN DE LOS HECHOS (ANÁLISIS y PRECISIONES):			

En el marco de las acciones de veeduría/vigilancia al Servicio Alimentario del Programa Qali Warma, el Comité Local de Transparencia y Vigilancia Ciudadana del distrito de Jepelacio, realizó una acción de veeduría en la IE 177 Nueva Generación, código modular 0274134, hecho registrado mediante Ficha de Vigilancia V-075-2023-SAN-Q, durante estas acciones se contó con la colaboración de la Sra. Silda Tafur Vásquez, directora de esta IE, quien brindó información complementaria, se identificó los siguientes puntos críticos:

- 1. NUMERO DE ALUMNOS/AS ATENDIDOS QUE FIGURA EN ACTA DE ENTREGA/RECEPCION ES MAYOR QUE NUMERO DE ALUMNOS/AS MATRICULADOS.** Se verificó según Acta de Entrega y Recepción de productos/alimentos N°35828, que el Programa Qali Warma atiende a 62 usuarios, pero la IEI a la fecha tiene 58 alumnos matriculados, sobrando 04 raciones. Cabe resaltar que la nómina de matrícula aún no está cerrada. (Ver Anexo N° 2).
- 2. LUGAR DE PREPARACION DE ALIMENTOS NO ESTA PROTEGIDO CONTRA EL INGRESO DE ANIMALES.** Durante la veeduría se observó que el lugar que ha sido implementado para la preparación de los alimentos en la IE, no cuenta con mallas ni vidrios en las ventanas, característico en las viviendas de esta zona, sin embargo requiere de un mayor cuidado del manejo inocuo de los alimentos. (Ver Anexo 03).
- 3. PERSONA QUE PREPARA ALIMENTOS NO USA INDUMENTARIA COMPLETA.** Durante la veeduría se observó que la persona que prepara los alimentos no usa indumentaria completa, le falta su tapaboca/mascarilla. Cabe indicar que esta misma persona sirve los alimentos.
- 4. USUARIO/A NO APLICA BUENAS PRACTICAS DE HIGIENE ANTES Y/O DESPUÉS DE CONSUMO DE ALIMENTOS.** La entrevistada manifestó que no se promueve en los niños/as la higiene bucal después de consumido los alimentos.

IV. SUGERENCIAS / RECOMENDACIONES:

- Garantizar las mejoras en las condiciones de preparación de los alimentos de esta IE, resguardándose la inocuidad y calidad de los mismos.
- Acompañar y asistir técnicamente al CAE respecto a las mejoras en los procedimientos de la preparación y manejo adecuado de los alimentos, cuidándose la inocuidad y calidad de los mismos.
- Se solicita se pueda verificar el caso alertado y se nos pueda comunicar las acciones adoptadas para su solución/corrección.

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

- 1.- Anexo 001: V-075-2023-SAN-Q. (03 folios)
- 2.- Anexo 002: Captura fotográfica del Acta de entrega y recepción de alimentos-Modalidad Productos N°35828. (01 folio)
- 3.- Anexo 003: Captura fotográfica de la cocina. (01 folio)



Jeanette Flores Ruiz
Responsable Regional

1.- Anexo 001: V-075-2023-SAN-Q. (03 folios)

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA	
SEDE REGIONAL SAN MARTÍN	
VIGILANCIA AL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA GALINARMA	
SEDE REGIONAL SAN MARTÍN	
MODALIDAD PRODUCTOS-CONSUMO DENTRO DE IE	
CODIGO N° V. 075-2023-SAN-Q	
Teléfono Regional:	942154973
Teléfono Nacional:	945395662
<p>OBJETIVO: FORTALECER EL AVANCE EN EL CUMPLIMIENTO DE LOS OBJETIVOS DEL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA GALINARMA, ASÍ COMO LA TRANSPARENCIA Y NEUTRALIDAD EN SU EJECUCIÓN</p> <p>INDICADORES: El Vendedor/Vigilante del Comité Local de Transparencia y Vigilancia Ciudadana aplica esta Ficha de Vigilancia en una IE con programador, regular y cuenta con proveedor que ya tiene contrato con el Programa Galinarma.</p> <p>El Vendedor/Vigilante se previene ante el representante del CAE, la explicación del objetivo de la vigilancia e iniciará la aplicación de la Ficha en la IE.</p> <p>El Vendedor/Vigilante debe marcar con "X" o con Color ABUSOLLO la alternativa elegida en cada pregunta de la Ficha de Vigilancia.</p>	
<p>En toda la Ficha tomar en cuenta esta LEYENDA: --- N/A=No verificado --- NS/N=No sabe, no responde --- NA=No aplica</p>	
<p>1. FECHA INICIAL de la Vigilancia</p> <p>2. HORA INICIAL de la Vigilancia: 10:32</p>	
<p>3. DATOS GENERALES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA (IE):</p> <p>4. NOMBRE de la IE: 177 Nueva Generación</p> <p>5. CODIGO INICIAL de la IE: 09274134</p> <p>6. PROVINCIA: Huánuco</p> <p>7. DEPARTAMENTO: San Martín</p> <p>8. COPPI/Barrío/Dirección del Usuario: Huánuco 177</p> <p>9. TURNO de la IE: (a) Primaria (b) Secundaria (c) Superior</p> <p>10. NOMBRE y APELLIDOS del Director de la IE: Silda Tapan Vargas</p> <p>11. TIPO de SERVICIO: (a) Seguro-Alimentario (b) Seguro-Alimentario (c) Seguro-Alimentario</p> <p>12. N° de ENTREGA a vigilar: 62</p> <p>13. N° de ESTUDIANTES previstos según contrato: 62</p> <p>14. PERIODO de ATENCIÓN de esta entrega: Del 12/03/2023 al 12/03/23</p> <p>15. N° de ESTUDIANTES matriculados en nominas IE: 62</p> <p>16. N° de ESTUDIANTES matriculados en nominas IE: 62</p> <p>17. FECHA de INICIO de clases en IE según UDEL: 23.03.23</p> <p>18. MODALIDAD del RETORNO a clases en la IE: (a) Presencial (b) Semipresencial (c) Remota</p> <p>19. IDIOMA predominante que usan en la IE: Español (a) Aymara (b) Quechua (c) Otro: describa</p>	
<p>III. DATOS GENERALES DEL INFORMANTE DE APOYO:</p> <p>20. ¿Quién es el Informante? (a) Miembro del CAE (b) Padre/Madre/Rodriador (c) Albergador Local</p> <p>21. N° DNI del Informante: 99200659</p> <p>22. Apellidos y nombres del Informante: Tapan Vargas Silda</p> <p>23. Teléfono/celular del Informante: 969928634</p>	
<p>IV. DESARROLLO DE LAS CAPACITACIONES Y ASISTENCIA TÉCNICA PARA MIEMBROS DEL CAE</p> <p>24. ¿Qué temas se trataron durante las capacitaciones/asistencia técnica al CAE? (a) Sí (b) No (c) No aplica</p> <p>25. ¿El CAE está conformado y/o actualizado? (a) Sí (b) No (c) No aplica</p> <p>26. ¿El CAE recibe capacitaciones/asistencia técnica del Monitor de Gestión Local del programa? (a) Sí (b) No (c) No aplica</p> <p>27. ¿Qué temas se trataron durante las capacitaciones/asistencia técnica al CAE? (a) Sí (b) No (c) No aplica</p> <p>(Puede marcar más de una alternativa)</p>	
<p>28. El Monitor de Gestión Local (a) no brindó capacitaciones/asistencia técnica al CAE? (a) Siempre (b) Casi siempre (c) Siempre</p> <p>29. El Monitor de Gestión Local (a) no brindó capacitaciones/asistencia técnica al CAE? (a) Siempre (b) Casi siempre (c) Siempre</p> <p>30. El Monitor de Gestión Local (a) no brindó capacitaciones/asistencia técnica al CAE? (a) Siempre (b) Casi siempre (c) Siempre</p> <p>31. El Monitor de Gestión Local (a) no brindó capacitaciones/asistencia técnica al CAE? (a) Siempre (b) Casi siempre (c) Siempre</p>	
<p>V. ETAPAS DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO ALIMENTARIO Y CUMPLIMIENTO DEL APORTE NUTRICIONAL, LAS BPAL Y LAS BPV</p> <p>A) SOBRE RECEPCIÓN DE ALIMENTOS EN LA IE</p> <p>32. ¿Proveedor cumplió con la entrega de alimentos a la IE, correspondiente a esta entrega/aportación de atención? (a) Sí (b) No (c) No aplica</p> <p>33. ¿Proveedor cumplió con la entrega de alimentos de acuerdo al plazo establecido en el contrato? (a) Sí (b) No (c) No aplica</p> <p>33.1 Precise la fecha de entrega por parte del Proveedor: 02/03/2023</p> <p>34. Proveedor que entrega los alimentos usa indumentaria limpia y completa (manos, zapatos, mascarilla y cubre cabeza)? (a) Sí (b) No (c) No aplica</p> <p>35. El CAE cuenta con acta de entrega/aportación de alimentos correspondiente a esta entrega/aportación de atención? (a) Sí (b) No (c) No aplica</p> <p>35.1 Precise el número de actas de entrega/aportación de alimentos: 62</p>	

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA
SEDE REGIONAL SAN MARTÍN

VIGILANCIA AL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA CALWARMIA

REGISTRO NACIONAL DE PRODUCTOS

CODIGO N° V. *075* -2023-SAN-Q















Teléfono Regional: 942153973
Teléfono Nacional: 945993602

		SI	NO	NV	NA
36	¿Proveedor cumple con la entrega de los alimentos conforme a lo establecido en el acta de entrega/recibo? (Cantidad completa, Marca, Fecha/lotificación, Volumen, Lote)?				
37	¿Proveedor cumple con la entrega de alimentos con registro sanitario?				
38	¿Proveedor cumple con la entrega de alimentos en buen estado (sin adulteración, sin abolladuras, sin fecha vencida)?				
39	¿El número de alimentos afectados que figura en el acta de entrega/recibo es igual al número de alumnos matriculados? (Si marca SI, pasa a pregunta 40)				
40	¿El CAE verifica y firma el acta de entrega/recibo de alimentos en señal de conformidad?				
B) SOBRE EL ALMACENAMIENTO DE ALIMENTOS EN LA IE					
41	¿La IE cuenta con un lugar de almacenamiento para guardar los alimentos de Cal Warma?				
42	¿Lugar de almacenamiento de alimentos está lejos de foco de contaminación como refectorio, baños o humedades, resaca, cementerio?				
43	¿Lugar de almacenamiento de alimentos está protegido contra ingreso de animales e insectos?				
44	¿Lugar de almacenamiento de alimentos se encuentra limpio, ventilado y optimizado?				
45	¿Los alimentos se encuentran almacenados dentro de la IE?				
46	¿Persona a cargo del almacén de alimentos usa indumentaria limpia y completa (mandil, tapabocas/mascarilla y cubre cabeza)?				
47	¿Almacén de la IE contiene alimentos en buen estado (sin abolladuras, sin abolladuras, sin fecha vencida)?				
48	¿Los productos/alimentos en el almacén tienen registro sanitario?				
49	¿Los productos/alimentos en el almacén tienen fecha de vencimiento vigente (máximo 30 días)?				
50	¿Alimentos en el almacén son colocados sobre mesas, perchales/armazón, estantes, literas?				
51	¿Existe un control de entradas y salidas de productos suministrados (Control Kardex)?				
52	¿El CAE gestiona y verifica el funcionamiento del almacén en la IE?				
C) SOBRE LA PREPARACIÓN DE ALIMENTOS EN LA IE					
53	¿Los alimentos se preparan dentro de la Institución Educativa?				
54	¿Hay un lugar habilitado para la preparación de los alimentos dentro de la Institución Educativa?				
55	¿El lugar habilitado para la preparación de los alimentos es exclusivo para este fin? (es una cocina)?				
56	¿La cocina está protegida contra ingreso de animales e insectos?				
57	¿La cocina se encuentra limpia para evitar la contaminación?				
58	¿La IE cuenta con agua potable para beber y se guardan limpios en un lugar seguro y cerrado (refrigerador)?				
59	¿Los utensilios de cocina se lavan y se guardan limpios en un lugar seguro, estables, convenientes?				
60	¿Se usa agua potable o agua segura, para preparar los alimentos?				
61	¿El menú del día corresponde a la receta programada? (ver programación de menú)				
62	¿Persona que prepara los alimentos se lava las manos correctamente (usó jabón, toda dedos y uñas, se enjuaga y seca con toalla limpia o papel toalla)?				
63	¿Persona que prepara los alimentos usa indumentaria limpia y completa (mandil, tapabocas/mascarilla y cubre cabeza)?				
64	¿Persona que prepara los alimentos ha recibido capacitación sobre manipulación-preparación balanceada-prácticas de higiene?				
65	¿El CAE supervisa y verifica la preparación de los alimentos de acuerdo a la programación de recetas del Programa Cal Warma?				
D) SOBRE EL SERVICIO DE ALIMENTOS EN LA IE					
66	¿Se cumple el horario establecido para el servicio de los alimentos (media hora antes del inicio de las clases y/o después de las clases)?				
67	¿El lugar de servicio de alimentos se encuentra limpio, para evitar la contaminación?				
68	¿El lugar de servicio de alimentos está lejos de foco de contaminación como refectorio, baños o humedades, resaca, cementerio?				
69	¿Persona que sirve los alimentos se lava las manos correctamente (usó jabón, toda dedos y uñas, se enjuaga y seca con toalla limpia o papel toalla)?				
70	¿Persona que sirve los alimentos usa indumentaria limpia y completa (mandil, tapabocas/mascarilla y cubre cabeza)?				

Delta malla de contenedores

Delta tapabocales

Delta mandiles

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA	
SEDE REGIONAL SAN MARTÍN	
VIGILANCIA AL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA QALWARMA	
EJECUTIVO REGIONAL	
MODALIDAD PRODUCTOS-CONSUMO DENTRO DE IE	
Teléfono Regional: 942156973 Teléfono Nacional: 945094602	CODIGO Nº V. 073 -2023-SAN-Q
E) SOBRE LA DISTRIBUCIÓN DE ALIMENTOS PARA CONSUMO EN LA IE	
71 ¿La distribución de alimentos se realizó en la IE?	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA
72 ¿Presión que distribuye los alimentos se lava las manos correctamente (usa jabón, frotar dedos y uñas, se enjuaga y seca con toalla limpia o papel [cañal])?	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA
73 ¿Persona que distribuye los alimentos usa indumentaria limpia y completa (mochila, tapabocas, gorra y cubre cabeza)?	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA
D) SOBRE EL CONSUMO DE LOS ALIMENTOS EN LA IE	
74 ¿Donde consumen los alimentos los niños y niñas de la institución Educativa? →	<input type="checkbox"/> (a) En el Aula <input checked="" type="checkbox"/> (b) En el Comedor <input type="checkbox"/> (c) Otro lugar. Precise:
75 ¿El lugar de consumo de alimentos está limpio, ventilado y ordenado?	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA
76 ¿El lugar de consumo de alimentos (comedor) está lejísimo de focos de contaminación como refechos sanitarios o humedades, establos, canchales, etc?	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA
77 ¿Los alimentos ofrecidos a los niños/as usuarios son agradables y aceptados (comen toda la ración ofrecida)?	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA
78 ¿Los niños/as usuarios se lavan las manos antes y después del consumo de alimentos y utilizan su higiene bucal?	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA
79 ¿Algun miembro del CAE y/o docente está presente durante el consumo de los alimentos?	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA
80 ¿El CAE lleva el control del consumo de alimentos y registra la cantidad de usuarios atendidos?	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA
V. TRANSPARENCIA Y NEUTRALIDAD EN LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO	
81 TRANSPARENCIA	
81.1 ¿Es accesible (fácil de encontrar y obtener) la información que brinda el Miembro del CAE?	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV
81.2 ¿Es oportuna (momento apropiado, a tiempo) la información que brinda el Miembro del CAE?	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV
81.3 ¿Es comprensible (claro) la información que brinda el Miembro del CAE?	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV
82 NEUTRALIDAD (Imparcialidad)	
82.1 ¿Algun operador del programa y/o miembro del CAE y/o servidor público pidió dinero, regalos o favores a cambio de brindar alimentos del Programa Qal Warma?	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV
82.2 ¿Algun operador del programa y/o miembro del CAE y/o servidor público pidió reintivar a favor de algún candidato a cambio de brindar alimentos del Programa Qal Warma?	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV
82.3 ¿Algun operador del programa y/o miembro del CAE y/o servidor público pidió asistir a reuniones más de algún candidato a cambio de brindar alimentos del Programa Qal Warma?	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV
83 OBSERVACIONES (o dificultades)	
84 RECOMENDACIONES	
85 FECHA FINAL de la entrevista: 13/04/23	
DATOS DEL MIEMBRO DEL CAE y PARTICIPANTES o AUTORES DE DEL COMITÉ LOCAL DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA QUE APLICA LA NORMA DE INSUMOS EN LA IE	
Firma:  Nombre y Apellidos: Ana Yara Vázquez Cargo: DIRECTORA Correo electrónico:  Teléfono: 181 Nº 177 - 2060410	Firma:  DNI:  Nombre y Apellidos:  Cargo:  Correo electrónico:  Teléfono: 
Datos del edificio del edificio TÉCNICO REGIONAL DEL COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA que aplica la Norma de Insumos en la IE	Fecha:  DNI:  Nombre y Apellidos:  Cargo:  Correo electrónico:  Teléfono: 

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

