



Ministerio
de Desarrollo
e Inclusión Social

Viceministerio
de Prestaciones Sociales

Programa Nacional
de Alimentación Escolar
QALI WARMA



Firmado digitalmente por SALAS
ALVARADO Silvia Del Pilar FAU
20550154065 soft
Cargo: Jefe De Unidad Territorial Lima
Metropolitana Y Callao
Motivo: Soy el autor del documento
Fecha: 28.11.2022 17:13:34 -05:00

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

Santiago De Surco, 28 de Noviembre del 2022

OFICIO N° D000801-2022-MIDIS/PNAEQW-UTLMC

Señor:

VLADIMIR I. GONZALES PACHECO
RESPONSABLE REGIONAL LIMA PROVINCIAS
COMITE DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA - CTVC
CALLE LAS PALOMAS N° 430, URB. LIMATAMBO
SURQUILLO, LIMA-LIMA

Asunto : Respecto a las acciones realizadas para la atención de la alerta, caso N° 0217-2022-CTVC/LIP, suscitada en la I.E. N° 413, situada en el distrito de Cerro Azul, provincia de Cañete, departamento de Lima.

Referencia : a) OFICIO N° 188-2022-CTVC/LIMA PROVINCIAS
b) INFORME N° D000053-2022-MIDIS/PNAEQW-UTLMC-EGA (28NOV2022)

De mi mayor consideración:

Es grato dirigirme a Usted para alcanzar mis más cordiales saludos y dar atención al documento de la referencia a), en el cual nos ponen de conocimiento los casos de alertas producto de las acciones de vigilancia y veeduría.

Al respecto, comunico que la Unidad Territorial Lima Metropolitana y Callao, del PNAE QALI WARMA, realizó las acciones de seguimiento y monitoreo de 01 caso de alerta suscitados en la I.E. N° 413, en relación al servicio alimentario, cuyo sustento se encuentra detallado en el documento b) de la referencia.

Sin otro en particular hago propicia la oportunidad para expresarle mis sentimientos de consideración y estima personal.

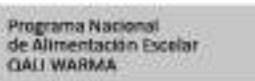
Atentamente,

Firma

SILVIA DEL PILAR SALAS ALVARADO
UNIDAD TERRITORIAL LIMA METROPOLITANA Y CALLAO



BICENTENARIO
DEL PERÚ
2021 - 2024



"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"

Santiago De Surco, 25 de Noviembre del 2022

INFORME N° D000037-2022-MIDIS/PNAEQW-UTLMC-SEO

Para : **SILVIA DEL PILAR SALAS ALVARADO**
UNIDAD TERRITORIAL LIMA METROPOLITANA Y CALLAO

Asunto : INFORME SOBRE LAS ACTIVIDADES REALIZADAS RESPECTO A LA OBSERVACION PRESENTADA POR CTVC LIMA PROVINCIAS CASO N°0217 – 2022 – CTVC/LIP EN LA IE N° 413 DEL DISTRITO DE CERRO AZUL, PROVINCIA DE CAÑETE, ITEM SAN LUIS..

Referencia : a) PROVEIDO N° D003547-2022-MIDIS/PNAEQW-UTLMC-SPO (17NOV2022)
b) OFICIO N° 0188-2022-CTVC/LIMA PROVINCIAS
c) CASO N°0217 – 2022 – CTVC/LIP
d) PROVEIDO N° D007716-2022-MIDIS/PNAEQW-UTLMC (30MAY2022)
e) RDE N° D000210-2021-MIDIS/PNAEQW-DE

Fecha Elaboración: Santiago De Surco, 24 de noviembre de 2022

Es grato dirigirme a usted para saludarlo cordialmente y a la vez informar las actividades desarrolladas respecto a 01 punto crítico identificado por CTVC LIMA PROVINCIAS en la IE N° 413, con código modular 0512376 perteneciente al ítem SAN LUIS, durante las acciones de vigilancia al proceso de prestación del servicio alimentario del Programa Nacional de Alimentación Escolar – Qali Warma.

I. ANTECEDENTES

Con OFICIO N° 0188-2022-CTVC/LIMA PROVINCIAS, CASO N°0217 – 2022 – CTVC/LIP el representante de la CTVC LIMA PROVINCIAS, GONZALES PACHECO VLADIMIR ILLANOVICH, realizó el proceso de veeduría a la Institución Educativa 413 de Código Modular 0512376 perteneciente al ítem San Luis en donde se desarrolló la vigilancia social en las etapas de la prestación del servicio alimentario durante el contexto de la emergencia sanitaria en la cual identifiqué 01 Punto Crítico en la Institución Educativa sobre lo siguiente:

1. **El número de alumnos atendidos que figura en el acta de entrega/recepción no es igual al número de alumnos matriculados.**

La IE observada pertenece al distrito de Cerro Azul, provincia de Cañete; nivel inicial.

II. BASE NORMATIVA

- 2.1. Que mediante Resolución de Dirección Ejecutiva N°D000301-2021-MIDIS/PNAEQW-DE se aprueba el 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, con código de documento PRT-002-PNAEQW-USME, Versión 7, que forma parte integrante de la presente resolución.



"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"

- 2.2. Con RDE N° D000259-2022-MIDIS-PNAEQW-DE, de fecha 23.06.2022, se aprobó el "procedimiento para la actualización del listado y agrupamiento de instituciones educativas en ítems y establecer el periodo de atención por entrega de alimentos para la prestación del servicio alimentario del programa nacional de alimentación escolar QALI WARMA. Versión 04.
- 2.3. Con RDE N° D000221-2021-MIDIS/PNAEQW-DE, de fecha 06.09.2021, se aprobó el "Protocolo de promoción de la participación social, veeduría y atención de alertas del programa nacional de alimentación escolar QALI WARMA", con código de documento normativo PRT-049-PNAEQW-USME, Versión N° 03, el mismo que tendrá vigencia a partir del Proceso de Compras 2022.
- 2.4. Con RDE N° D000201-2022-MIDIS/PNAEQW-DE, de fecha 05.05.2022, se aprueba el "Protocolo para la Prestación del Servicio Alimentario por los Actores vinculados a las Instituciones Educativas Públicas atendidas por el Programa Nacional de Alimentación Escolar Qali Warma", con Código de documento PRT-046-PNAEQW-UOP, versión 3.

III. ANALISIS

3.1 ACTIVIDADES REALIZADAS EN LA IE N° 413

- 3.1.1 Según RDE N° D000268-2022-MIDIS/PNAEQW-DE, de fecha 02 de julio del 2022, "Requerimiento para la contratación de bienes y/o servicios para la prestación del servicio alimentario 2022 en la modalidad productos del Programa Nacional de Alimentación Escolar Qali Warma, la IE N° 413 con Código Modular 0512376 perteneciente al ítem San Luis tiene programada la atención a 150 usuarios.
- 3.1.2 Con fecha 21.09.2022 se realizó la SUPERVISIÓN PRESENCIAL DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO ALIMENTARIO EN SITUACIÓN DE EMERGENCIA a la IE N° 413 donde se verificó las condiciones de almacenamiento y se brindó la asistencia técnica sobre mantener actualizado la base de datos del SIAGIE de manera constante con los alumnos matriculados a la fecha según RDE N° 259-2022-MIDIS-PNAEQW-DE. (ANEXO 1)
- 3.1.3 Con fecha 17.11.2022 se informa y se socializa a la IE N°413 sobre el punto crítico identificado por CTVC LIMA PROVINCIAS y se comparte la "FICHA DE VIGILANCIA" CASO N°0217 – 2022 – CTVC/LIP con fecha 25/10/2022 al WhatsApp personal de la directora Lic. Elena Isabel Pachas Castillo, para que se puedan realizar las acciones correctivas.
- 3.1.4 Con fecha 18.11.2022 el miembro CAE de la IE N° 413, levanto el ACTA DE COMPROMISO DEL COMITÉ DE ALIMENTACION ESCOLAR donde la directora Lic. Elena Isabel Pachas Castillo se compromete en mantener actualizado la base de datos del SIAGIE de manera constante con los alumnos matriculados a la fecha según RDE N° 259-2022-MIDIS-PNAEQW-DE. (ANEXO 02)
- 3.1.5 Con fecha 18.11.22 La directora manifestó, que cuenta con 153 alumnos en nómina y continua en proceso de matrícula según los periodos del MINEDU, asimismo ingreso por mesa de partes virtual de Qali Warma oficio y nominas solicitando el incremento, se compromete a mantener actualizado (incremento o disminución de usuarios) la base de datos del SIAGIE de manera constante con los alumnos matriculados a la fecha según



"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"

RDE N° 259-2022-MIDIS-PNAEQW-DE, así mismo informar de manera inmediata la actualización de usuarios mencionado en la RVM N° D000083-2019-MINEDU.

- 3.1.6 Asimismo, la directora representante del Comité de Alimentación Escolar Qali Warma fue capacitada mediante telesección educativa en la siguiente fecha 28.09.2022 dirigida a los miembros CAE del distrito de Cerro Azul con la siguiente temática: (ANEXO 3)
1. Comité de alimentación escolar: actualización, responsabilidades y funciones
 2. El modelo de Cogestión del PNAEQW
 3. Etapas de la prestación del servicio alimentario en la IE
 4. Medidas de prevención contra la COVID-19
 5. Uso de los formatos: padrón o registro de control, y acta de distribución de alimentos
- 3.1.7 Al finalizar la asistencia técnica la directora Lic. Elena Isabel Pachas Castillo manifestó encontrarse conforme con toda la información brindada y hace presente al programa el **ACTA DE COMPROMISO DEL COMITÉ DE ALIMENTACION ESCOLAR (CAE) ITEM SAN LUIS - MODALIDAD PRODUCTOS** con la finalidad de levantar las observaciones presentadas por el CTVC LIMA PROVINCIAS.

IV. CONCLUSIONES

- 4.1 Con fecha 21.09.2022 se realizó la SUPERVISIÓN PRESENCIAL DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO ALIMENTARIO EN SITUACIÓN DE EMERGENCIA a la IE N° 413 donde se verificó las condiciones de almacenamiento y se brindó la asistencia técnica sobre mantener actualizado la base de datos del SIAGIE de manera constante con los alumnos matriculados a la fecha según RDE N° 259-2022-MIDIS-PNAEQW-DE.
- 4.2 Con fecha 18.11.22 La directora manifestó, que cuenta con 153 alumnos en nómina y continua en proceso de matrícula según los periodos del MINEDU, asimismo ingreso por mesa de partes virtual de Qali Warma oficio y nominas solicitando el incremento, se compromete a mantener actualizado (incremento o disminución de usuarios) la base de datos del SIAGIE de manera constante con los alumnos matriculados a la fecha según RDE N° 259-2022-MIDIS-PNAEQW-DE, así mismo informar de manera inmediata la actualización de usuarios mencionado en la RVM N° D000083-2019-MINEDU.
- 4.3 La directora Lic. Elena Isabel Pachas Castillo manifestó encontrarse conforme con toda la información brindada y hace presente al programa el **ACTA DE COMPROMISO DEL COMITÉ DE ALIMENTACION ESCOLAR (CAE) ITEM SAN LUIS - MODALIDAD PRODUCTOS** con la finalidad de levantar las observaciones presentadas por el CTVC LIMA PROVINCIAS.

V. RECOMENDACIONES

- Se recomienda derivar el presente informe a la Coordinadora Técnico Territorial.



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

VI. ANEXOS

Anexo 01: ACTA DE SUPERVISION PRESENCIAL REALIZADO EL DIA 21.09.2022
Anexo 02: ACTA DE COMPROMISO DEL COMITÉ DE ALIMENTACION ESCOLAR (CAE) -
MODALIDAD PRODUCTOS.
Anexo 03: EVIDENCIAS DE PARTICIPACIÓN DE TELESESIÓN Y ASISTENCIA TÉCNICA A
MIEMBRO CAE DE LA IE 413

Atentamente,

Firma

SARA ELIZABETH ESPICHAN OJEDA
UNIDAD TERRITORIAL LIMA METROPOLITANA Y CALLAO

SEO





"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"

Santiago De Surco, 28 de Noviembre del 2022

INFORME N° D00053-2022-MIDIS/PNAEQW-UTLMC-EGA

Para : **SILVIA DEL PILAR SALAS ALVARADO**
UNIDAD TERRITORIAL LIMA METROPOLITANA Y CALLAO

Asunto : Informar las acciones realizadas para la atención de la alerta, caso N° 0217-2022-CTVC/LIP, suscitada en la I.E. N° 413, situada en el distrito de Cerro Azul, provincia de Cañete, departamento de Lima.

Referencia : a) OFICIO N° 188-2022-CTVC/LIMA PROVINCIAS
b) CASO N° 0217-2022-CTV/LIP
c) INFORME N° D000037-2022-MIDIS/PNAEQW-UTLMC-SEO
d) ACTA DE COMPROMISO DEL CAE
e) OFICIO N° 039-2022- DIEI N°413 CA - C
f) ACTA DE SUPERVISION DE LA PRESTACION DEL SERVICIO ALIMENTARIO DEL 21.09.2022
g) EVIDENCIA CAPACITACIÓN A MIEMBROS CAE

Fecha Elaboración: Santiago De Surco, 28 de noviembre de 2022

Tengo a bien dirigirme a usted con relación a los documentos de la referencia, a fin de informar sobre el caso de alerta suscitado.

I. ANTECEDENTES:

- 1.1. Mediante documento de la referencia a) de fecha 16.11.2022, el Comité de Transparencia y Vigilancia Ciudadana comunicó que, en el marco de las acciones de veeduría y vigilancia, realizó la vigilancia a la prestación del Servicio Alimentario en la I.E. N° 413, situada en el distrito de Cerro Azul, provincia de Cañete, departamento de Lima, reportando alertas con algunas observaciones.

II. BASE NORMATIVA:

- 2.1 Protocolo de promoción de la participación social, veeduría y atención de Alertas del PNAEQW (RDE N° D000221-2021-MIDIS/PNAEQW-DE).
- 2.2 Protocolo para la supervisión de la prestación del servicio alimentario en las Instituciones Educativas Públicas atendidas por el PNAEQW. (RDE N° D000301-2021-MIDIS/PNAEQW-DE)
- 2.3 Protocolo para la prestación del servicio alimentario por los actores vinculados a las Instituciones Educativas Públicas atendidas por el PNAE Qali Warma. (RDE N° D000201-2022-MIDIS/PNAEQW-DE)
- 2.4 Procedimiento para la Actualización del Listado y Agrupamiento de Instituciones Educativas en Ítems y Establecer el Periodo de Atención por Entrega de Alimentos para la Prestación del Servicio Alimentario del Programa Nacional de Alimentación Escolar Qali Warma (RDE N° D000259-2022-MIDIS/PNAEQW-DE)
- 2.5 Listado de Instituciones Educativas Públicas para la prestación del Servicio Alimentario 2022 (RDE N° 268-2022-MIDIS-PNAEQW-DE)





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

"Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"

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

III. OBJETO:

- 3.1. Comunicar las acciones realizadas por la Unidad Territorial Lima Metropolitana y Callao para la atención de alertas casos N°0217-2022-CTVC/LIP, suscitada en la I.E. N°413, situada en el distrito de Cerro Azul, provincia de Cañete, departamento de Lima y proceder a su resolución.

IV. ANÁLISIS:

- 4.1 Se realizó el seguimiento de las observaciones del CTVC de la alerta reportada:

CASO N° 0217-2022-CTVC/LIP: I.E. N°413

- 4.1.1. Con fecha 21.09.2022, la MGL supervisó la IE de manera presencial donde se verificó las condiciones de almacenamiento y se brindó la asistencia técnica sobre mantener actualizado la base de datos del SIAGIE de manera constante con los alumnos matriculados.
- 4.1.2. Directora manifiesta que a la fecha cuenta con 153 alumnos en nómina y continúa en proceso de matrícula según los periodos del MINEDU.
- 4.1.3. Directora representante del Comité de Alimentación Escolar Qali Warma fue capacitada mediante tele sesión educativa con fecha 28.09.2022 dirigida a los miembros CAE del distrito de Cerro Azul, documento g) de la referencia.
- 4.1.4. Directora con OFICIO N° 039-2022- DIEI N°413 CA - C de fecha 26.05.2022, documento e) de la referencia, comunica al PNAE QW el total de alumnos matriculados en el SIAGIE. (Respuesta a punto crítico 1)
- 4.1.5. Directora se compromete a mantener actualizado la base de datos del SIAGIE de manera constante e informar al Programa.
- 4.2. En el marco de las acciones de supervisión, la UTLMC realizará el seguimiento de los casos reportados en las II.EE. en coordinación con miembros del CAE.

V. CONCLUSIONES:

- 5.1. Se realizó el seguimiento de las observaciones reportadas por el CTVC al caso N°0217-2022-CTVC/LIP, suscitada en la I.E. N° 413, situada en el distrito de Cerro Azul, provincia de Cañete, departamento de Lima.
- 5.2. Directora con OFICIO N° 039-2022- DIEI N°413 CA - C de fecha 26.05.2022, comunica al PNAE QW el total de alumnos matriculados en el SIAGIE.
- 5.4. La UTLMC realizará el seguimiento de las observaciones en coordinación con el CAE.





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

"Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"

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

VI. RECOMENDACIONES:

- 6.1. Se recomienda derivar el presente informe a la Unidad de Supervisión, Monitoreo y Evaluación, así como al Comité de Transparencia y Vigilancia Ciudadana, para conocimiento y fines del caso.

ANEXOS:

- ✓ OFICIO N° 188-2022-CTVC/LIMA PROVINCIAS
- ✓ CASO N° 0217-2022-CTV/LIP
- ✓ INFORME N° D000037-2022-MIDIS/PNAEQW-UTLMC-SEO
- ✓ ACTA DE COMPROMISO DEL CAE
- ✓ OFICIO N° 039-2022- DIEI N°413 CA - C
- ✓ ACTA DE SUPERVISION DE LA PRESTACION DEL SERVICIO ALIMENTARIO DEL 21.09.2022
- ✓ EVIDENCIA CAPACITACIÓN A MIEMBROS CAE

Es todo cuanto informo a usted, para su conocimiento y fines que estime pertinentes.

Atentamente,

Firma

ELIZABETH GALLO AYALA
UNIDAD TERRITORIAL LIMA METROPOLITANA Y CALLAO

EGA/mjfv



Siempre
con el pueblo



BICENTENARIO
DEL PERÚ
2021 - 2024

ACTA DE COMPROMISO DEL COMITÉ DE ALIMENTACION ESCOLAR (CAE) ITEM SAN LUIS - MODALIDAD PRODUCTOS

Los miembros del Comité de Alimentación Escolar de la Institución Educativa N° 413 con código modular 0512376, del nivel Inicial ubicada en el distrito de Cerro Azul, Provincia de Cañete, Departamento de Lima, suscriben la presente acta luego de haber recibido la Asistencia técnica del representante del PNAEQW a los Integrantes CAE, de acuerdo a los lineamientos 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", Resolución de Dirección Ejecutiva N° D000201-2022-MIDIS/PNAEQW-DE, RDE N° D000268-2022-MIDIS-PNAEQW-DE, N° D000191-2021-MIDIS-PNAEQW-DE, RVM N° D000083-2019-MINEDU; en el punto observado del CASO N° 0217-2022-CTVC/LIP por CTVC Lima Provincias:

1. El número de alumnos atendidos que figura en el acta de entrega/recepción no es igual al número de alumnos matriculados.

Por el cual se establecen compromisos para mejorar y garantizar el servicio alimentario durante el proceso de la prestación del servicio alimentario regular y en situación de emergencia los cuales son los siguientes:

N°	COMPROMISOS
1	El CAE a la fecha tiene matriculados al 100% de los estudiantes en el SIAGIE, y se compromete a mantener actualizado (incremento o disminución de usuarios) la base de datos del SIAGIE de manera constante con los alumnos matriculados a la fecha según RDE D000201-2022-MIDIS/PNAEQW-DE, así mismo informar de manera inmediata la actualización de usuarios mencionado en la RVM N° D000083-2019-MINEDU.
2	CAE se compromete a mantener la comunicación y coordinación constante con el PNAEQW con los MGL/SPA, ante alguna ocurrencia en la prestación del servicio alimentario.
3	El PNAEQW verificará la base de datos del SIAGIE para la atención de los productos a todos los estudiantes en el presente año.

Siendo las 12:00 horas del 18 de noviembre del 2022 y en señal de conformidad firman el presente.


Nombre y Apellido completo: Elena Isabel Pachas Castillo
Cargo del CAE: Presidente
DNI: 15359990

 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°: ...	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
0512376	@12	98259	SUPERVISIÓN EN SITUACIÓN EMERGENCIA	(2)

1. DEPARTAMENTO	LIMA	4. CENTRO POBLADO	Cerro Azul
2. PROVINCIA	Cañete	5. NOMBRE DE LA IE	113
3. DISTRITO	Cerro Azul	6. DIRECCIÓN DE LA IE	Jirón de FONSECA, 1000, S/N

CARGO	APELLIDOS Y NOMBRES	DNI
Representante PNAEQW	ESPINOZA OJEDA SARA	41737813
Representante del CAE	PACHAS CASTILLO ELENA ISABEL	15359790
Representante del CAE		
Autoridad Local / Vecedor/as, es o vigilantes sociales u otro actor/a social		
Autoridad Local / Vecedor/as, es o vigilantes sociales u otro actor/a social		

II. DATOS DE LA SUPERVISIÓN

1. FECHA		2. HORARIO DE SUPERVISIÓN		3. RESULTADO DEL REGISTRO DE LA FICHA		
DÍA	MES	INICIO	FINAL	Supervisión efectiva	No se evaluó el Servicio Alimentario	Asistencia Técnica (Solo Supervisión Regular)
21	09	11:39	13:12	(1)	2	3

A. SUPERVISIÓN REGULAR

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

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

B. SUPERVISIÓN EN SITUACIÓN DE EMERGENCIA

1. MOTIVO DE NO SUPERVISIÓN DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO ALIMENTARIO	2. La/el MGL Observó/ Verificó la gestión en:
1. El/la proveedor/a no entregó productos	Recepción (2)
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
6. No Aplica	Manejo de los residuos sólidos 6



PERÚ

Ministerio de Desarrollo
e Inclusión SocialViceministerio
de Prestaciones SocialesPrograma Nacional
de Alimentación Escolar
DALI WARIMAPRT- 002-PNAEQW-
USME-FOR-007

Versión N°: ...

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	SE BRINDO ASISTENCIA TECNICA AL CAE SOBRE BUENAS PRACTICAS DE MANIPULACION
(3) BPAL	SE BRINDO ASISTENCIA TECNICA AL CAE SOBRE BUENAS PRACTICAS DE ALMACENAMIENTO
(4) Enfermedad por transmisión alimentaria	
(5) Hábitos alimentarios saludables	
(6) Dosificación y combinación/consumo de raciones	
(7) Distribución adecuada de alimentos/importancia del horario de consumo	
(8) Eliminación de los residuos sólidos	
(9) Actualización de usuarias/os según SIAGIE	SE BRINDO ASISTENCIA TECNICA AL CAE SOBRE BUENAS PRACTICA Y ACTUALIZACIÓN SIAGIE
(10) Mejoras en la gestión del servicio alimentario	
(11) Recepción de productos y suscripción del acta/ u otros documentos.	
(12) Sobre stock de alimentos/ sobrante de raciones	
(13) Uso de la línea gratuita 0800 20 600	
(14) Veeduría	
(15) Servicios básicos (agua y desagüe)	
(16) Infraestructura de almacén y/o cocina y/o ambiente de recepción	
(17) Control de plagas	
(18) Medidas de prevención COVID-19	SE BRINDO ASISTENCIA TECNICA AL CAE SOBRE PREVENCIÓN COVID-19
(19) Otros	



PERÚ

Ministerio de Desarrollo
e Inclusión SocialViceministerio
de Prestaciones SocialesPrograma Nacional
de Alimentación Escolar
QALWAMAPRT-002-PNAEQW-
USME-FOR-007

Versión N° ...

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 AT.	COMPROMISOS ASUMIDOS	PLAZOS		
		AI	CP	LP
2	EL CAE SE COMPROMETIÓ EN REALIZAR LAS BUENAS PRÁCTICAS DE MANIPULACIÓN DURANTE EL SERVICIO		X	
3	EL CAE SE COMPROMETIÓ EN REALIZAR LAS BUENAS PRÁCTICAS DE ALMACENAMIENTO DURANTE EL SERVICIO		X	

2. OCURRENCIAS/OBSERVACIONES

SE BRINDO ASISTENCIA TECNICA AL CAE SOBRE BUENAS PRÁCTICAS DE MANIPULACIÓN ALMACENAMIENTO, ACTUALIZACIÓN SIGEB, PREVENCIÓN COVID-19.

ASIMISMO SE LE INDICÓ AL CAE SOBRE LA ENTREGA DE LAS CENETOS NO ESTÁ CONDICIONADO A NINGÚN PAGO.

LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA NO CUENTA CON AMBIENTE EXCLUSIVO PARA LA RECEPCIÓN, LA REALIZAN EN EL AULA DE CLASES.

El Comité de Alimentación Escolar manifestó:

EL CAE MANIFESTÓ QUE REALIZARÁ CADA PUNTO TRATADO EN LA ASISTENCIA

LA DISTRIBUCIÓN LA REALIZARÁ 21-09-22 A PARTIR 2 PM.

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

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

Sr. PACHOS CASTILLO ELENA ISABEL (s):

en calidad de DIRECTORA teléfono 966 313 866 y

por el PNAE Qali Warma el(los) Sr. (s):

SOLIA ESPIRITU OTTEA

Siendo las 13:25 horas, se suscribe la presente acta en tres ejemplares una de las cuales es entregada al representante del CAE.

REPRESENTANTE DEL PNAEQW ALIMENTACIÓN ESCOLAR

Nombres y Apellidos: SOLIA ESPIRITU OTTEA

DNI: 41939843

REPRESENTANTE DEL COMITÉ DE ALIMENTACION ESCOLAR

Nombres y Apellidos:

DNI:

ACTOR/A SOCIAL

Nombres y Apellidos:

DNI:

PRESIDENTE DEL COMITÉ DE

Nombres y Apellidos: ELENA ISABEL PACHOS CASTILLO

DNI: 15359990

AUTORIDAD LOCAL

Nombres y Apellidos:

DNI:

ACTOR/A SOCIAL

Nombres y Apellidos:

DNI:



Marca temporal	NOMBRES Y APELLIDOS	NUMERO DE DNI	NUMERO DE CELULAR	CARGO DENTRO DEL COMITE DE ALIMENTACION ESCOLAR (CAE)	DIRECCION DE CORREO ELECTRONICO	NOMBRE DE LA INSTITUCION EDUCATIVA AL QUE PERTENECE	NIVEL	DISTRITO DE LA INSTITUCION EDUCATIVA
2022/09/28 4	Bertha Liliana MOREYRA ANYARIN	15354840	946841844	Secretario	ilimoreyra48@gmail.com	20193	PRIMARIA	SAN VICENTE DE CAÑETE
2022/09/28 4	Ruth Marina Coria Lopez	21436110	998415816	Presidente	ruthcoria4@hotmail.com	PRONOEI MOD. III SAN LUIS	INCIAL	SAN LUIS
2022/09/28 4	Carmen rosa sanchez campos	15413246	939428145	Vocal	sanchezcampos rosa00@gmail.com	I.E.P 20193 valdivia	INCIAL	SAN VICENTE DE CAÑETE
2022/09/28 4	Lucy Marilu Sánchez Sánchez	15422006	997675887	Presidente	lucymarilusanchez@hotmail.com	013	INCIAL	IMPERIAL
2022/09/28 4	NATHALY MARIBEL CORONEL HUAMAN	15451886	901436708	Secretario	meibeurpi2020@gmail.com	CEBE 05	PRIMARIA	SAN VICENTE DE CAÑETE
2022/09/28 4	Deisi Alejandra lopez querales	001509411	972446437	Vocal	Lopezdeisi29@gmail.com	San marcelino champagnat	INCIAL	SAN VICENTE DE CAÑETE
2022/09/28 4	Elena Catalina Cuellar Ochoa	15430521	968161587	Vocal	Valentinacatalina1611@gmail.com	098 la quebrada	INCIAL	SAN LUIS
2022/09/28 4	Jorge Luis Bruno Hurtado	15356383	990146029	Presidente	yorlibru@hotmail.com	20965 JOSÉ PAÍN CILICH	PRIMARIA	CERRO AZUL
2022/09/28 4	Mávila Grace Vicente Villavicencio	42519234	910577448	Vocal	Gvicentevilla@gmail.com	098	INCIAL	SAN LUIS
2022/09/28 4	CELINDA NELVA DE LA CRUZ HUARI	15452468	934503531	Presidente	nelvafelicia@hotmail.com	IEI. N 022 UNANUE	INCIAL	SAN VICENTE DE CAÑETE
2022/09/28 4	HECTOR JUSTINIANO DE LA CRUZ AGUADO	21858882	953294595	Presidente	hectoraguado15@gmail.com	20193	PRIMARIA	SAN VICENTE DE CAÑETE
2022/09/28 4	ELENA ISABEL PACHAS CASTILLO	15359990	966717866	Presidente	elenapachas@hotmail.com	413	INCIAL	CERRO AZUL
2022/09/28 4	ROSA ALICIA VIVANCO SIHUAS	21011411	954187502	Vocal	rvivancosihuas@hotmail.com	N° 20182 "ABRAHAM VALDELOM	PRIMARIA	SAN LUIS
2022/09/28 4	Gloria milagros rueda punchin	70838366	933466426	Secretario	gloriamilagrosruedapunchin@gmail.com	Las florecitas de ihuanco	INCIAL	CERRO AZUL
2022/09/28 4	REYNA YSABEL NIETO TUEROS	21506032	987286109	Secretario	ysabel101427@hotmail.com	413" DIVINO NIÑO JESÚS"	INCIAL	CERRO AZUL
2022/09/28 4	Lilia ALVA GUERRERO	15402349	958557798	Presidente		20131 JOSE OLAYA	PRIMARIA	CERRO AZUL
2022/09/28 4	Adriano Perales Eusebia	15349873	996836980	Vocal	eusebiaadriano@hotmail.com	20193	PRIMARIA	SAN VICENTE DE CAÑETE
2022/09/28 4	Guido Lazaro Huaman	15422974	920321854	Presidente		21512	PRIMARIA	IMPERIAL
2022/09/28 4	LUPITA PONCE CHACON	15451026	983680948	Presidente		PRONOEI - COORDINADORA	INCIAL	SAN LUIS



Gobierno Regional de Lima
DREL/UGEL 08-C



IEI N° 413-DIVINO NIÑO JESÚS
CERRO AZUL
C.M. N° 0512376

* AÑO DEL FORTALECIMIENTO DE LA SOBERANÍA NACIONAL *

Cerro Azul de Cañete, 26 de mayo del 2022

OFICIO N° 039-2022-D.I.E.I.N° 413"C.A"-C.

Sr.:

LIC. DANIEL FLORENCIO FRANCIA JIMENEZ

JEFE DE LA UNIDAD TERRITORIAL LIMA METROPOLITANA Y CALLAO

Programa de Alimentación Escolar Qali Warma

Presente.

ASUNTO: Comunico cantidad de alumnos matriculados de la IEI N° 413 Divino Niño Jesús, con código modular N° 0512376 del distrito de Cerro Azul.

REF. : RDE N° D000191-2021-MIDIS/PNAEQW-DE

Es grato dirigirme a su digno despacho para hacerle llegar el saludo cordial a nombre de la I.E.I. N° 413 del distrito de Cerro Azul.

El presente tiene por finalidad comunicar el total de alumnos matriculados y registrados a la fecha en el SIAGIE de la IEI QUE HA INCREMENTADO LA POBLACIÓN ESCOLAR y actualmente cuenta con 70 niños y 83 niñas para que consideren la cantidad actual de nuestra población escolar matriculados a la fecha y tomen en cuenta en la próxima entrega para que todos los niños y niñas sean beneficiados de los alimentos, por lo mencionado solicito realizar las gestiones respectivas para que se realice la actualización de usuarios e incremente las raciones

N°	EDAD	N° HOMBRES	N° MUJERES	TOTAL
01	3	25	26	51
02	4	23	27	50
03	5	22	30	52
TOTAL		70	83	153

Sin otro particular, hago propicia la oportunidad para manifestarle las muestras de mi especial consideración y estima personal.

Atentamente,


Prof. Elena Isabel Pachas Castillo
DIRECTORA

Nota: Adjunto Archivos



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		413						Gestión ⁽⁷⁾		PGD		Inicio		21/03/2022		Fin		31/12/2022		Dpto.		LIMA																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																									
Código		1 5 0 2 0 1					Código Modular		0 5 1 2 3 7 6			Característica ⁽⁴⁾		-		Programa ⁽⁸⁾		-		Datos del Estudiante								Prov.		CAÑETE																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																								
Nombre de la DRE - UGEL		UGEL 08 Cañete					Resolución de Creación N°		922			Forma ⁽⁵⁾		Esc				Sexo H/M Situación de Matrícula ⁽¹⁰⁾ País ⁽¹¹⁾ Padre vive SI / NO Madre vive SI / NO Lengua Matemática ⁽¹²⁾ Segunda Lengua ⁽¹²⁾ Trabaja el Estudiante SI / NO Horas semanales que labora Escolaridad de la Madre ⁽¹³⁾ Nacimiento Registrado SI/NO Tipo de Discapacidad ⁽¹⁴⁾								Dist.		CERRO AZUL																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																										
							Nivel/Ciclo ⁽¹⁾		INI		Grado/Edad ⁽³⁾		5		Sección ⁽⁶⁾		-									Turno ⁽⁹⁾		M		Centro Poblado																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																								
							Modalidad ⁽²⁾		EBR		Nombre Sección (Solo Inicial)				VERDE											CERRO AZUL																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																												
N° Orden		N° de D.N.I. o Código del Estudiante ⁽¹⁶⁾					Apellidos y Nombres (Orden Alfabético)						Fecha de Nacimiento			Institución Educativa de procedencia ⁽¹⁵⁾																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																						
													Día	Mes	Año																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																							
1	D	N	I	.	.	.	BALBOA GARCIA, Alanis Sophia Guadalupe	11	01	2017	M	P	P	SI	SI	C		NO						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 ⁽¹⁶⁾	Apellidos y Nombres (Orden Alfabético)	Fecha de Nacimiento			Datos del Estudiante										Institución Educativa de procedencia ⁽¹⁵⁾																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																												
						Sexo H/M	Situación de Matrícula ⁽¹⁰⁾	País ⁽¹¹⁾	Padre vive SI / NO	Madre vive SI / NO	Lengua Materna ⁽¹²⁾	Segunda Lengua ⁽¹²⁾	Trabaja el Estudiante SI / NO	Horas semanales que labora	Escolaridad de la Madre ⁽¹³⁾											Nacimiento Registrado SI/NO	Tipo de Discapacidad ⁽¹⁴⁾																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																	
			Código Modular	Número y/o Nombre - RJ/RD																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																								
22	D·N·I· · · · · 7·9·8·5·3·3·6·0	SALAS RUEDA, Brianna Micaela	11	09	2016	M	P	P	SI	SI	C	NO		SP	SI																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																													

Resumen	
Hombres	9
Mujeres	17
Total	26


PACHAS CASTILLO, Elena Isabel
Responsable de la matrícula
Firma - Post Firma


PACHAS CASTILLO, Elena Isabel
Director (a) de la Institución Educativa
Firma - Post Firma y Sello

Aprobación de la Nómina			
R.D. Institucional	Día	Mes	Año
026	30	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		413						Gestión ⁽⁷⁾		PGD		Inicio		21/03/2022		Fin		31/12/2022		Dpto.		LIMA																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																													
Código		1	5	0	2	0	1	Código Modular		0	5	1	2	3	7	6	Característica ⁽⁴⁾		-	Programa ⁽⁸⁾		-		Datos del Estudiante								Prov.		CAÑETE																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																								
Nombre de la DRE - UGEL	UGEL 08 Cañete						Resolución de Creación N°		922				Forma ⁽⁵⁾		Esc				Sexo H/M Situación de Matrícula(10) País(11) Padre vive SI / NO Madre vive SI / NO Lengua Materna(12) Segunda Lengua(12) Trabaja el Estudiante SI / NO Horas semanales que labora Escolaridad de la Madre(13) Nacimiento Registrado SI/NO Tipo de Discapacidad(14)								Dist.		CERRO AZUL																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																													
							Nivel/Ciclo ⁽¹⁾		INI		Grado/Edad ⁽³⁾		3		Sección ⁽⁶⁾		-										Turno ⁽⁹⁾		M		Centro Poblado																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																											
							Modalidad ⁽²⁾		EBR		Nombre Sección (Solo Inicial)						TURQUEZA										CERRO AZUL																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																															
N° Orden	N° de D.N.I. o Código del Estudiante ⁽¹⁶⁾						Apellidos y Nombres (Orden Alfabético)								Fecha de Nacimiento			Institución Educativa de procedencia ⁽¹⁵⁾																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																								
															Día	Mes	Año																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																									
1	D	N	I	.	.	.	9	0	8	2	8	6	1	7	CALAGUA HUARI, Kalessi Alexandra								09	06	2018	M	I	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) 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 ⁽¹⁶⁾	Apellidos y Nombres (Orden Alfabético)	Fecha de Nacimiento			Datos del Estudiante										Institución Educativa de procedencia ⁽¹⁵⁾									
			Día	Mes	Año	Sexo H/M	Situación de Matrícula(10)	País(11)	Padre vive SI / NO	Madre vive SI / NO	Lengua Materna(12)	Segunda Lengua(12)	Trabaja el Estudiante SI / NO	Horas semanales que labora	Escolaridad de la Madre(13)	Nacimiento Registrado SI/NO	Tipo de Discapacidad(14)	Código Modular	Número y/o Nombre - RJ/RD						
22																									
23																									
24																									
25																									
26																									
27																									
28																									
29																									
30																									
31																									
32																									
33																									
34																									
35																									
36																									
37																									
38																									
39																									
40																									
41																									
42																									
43																									
44																									
45																									
46																									
47																									
48																									
49																									
50																									

Resumen	
Hombres	8
Mujeres	7
Total	15


PACHAS CASTILLO, Elena Isabel
Responsable de la matrícula
Firma - Post Firma


PACHAS CASTILLO, Elena Isabel
Director (a) de la Institución Educativa
Firma - Post Firma y Sello

Aprobación de la Nómina			
R.D. Institucional	Día	Mes	Año
026	30	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		413										Gestión ⁽⁷⁾		PGD		Inicio		21/03/2022		Fin		31/12/2022		Dpto.		LIMA																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																		
Código		1	5	0	2	0	1	Código Modular		0	5	1	2	3	7	6	Característica ⁽⁴⁾		-	Programa ⁽⁸⁾		-		Datos del Estudiante										Prov.		CAÑETE																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																		
Nombre de la DRE - UGEL		UGEL 08 Cañete						Resolución de Creación N°		922						Forma ⁽⁵⁾		Esc						Sexo H/M		Situación de Matrícula ⁽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⁾		Centro Poblado																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																						
								Nivel/Ciclo ⁽¹⁾		INI		Grado/Edad ⁽³⁾		3		Sección ⁽⁶⁾		-		Turno ⁽⁹⁾		M																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																
								Modalidad ⁽²⁾		EBR		Nombre Sección (Solo Inicial)						ROJA																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																				
N° Orden		N° de D.N.I. o Código del Estudiante ⁽¹⁶⁾						Apellidos y Nombres (Orden Alfabético)								Fecha de Nacimiento			Día		Mes		Año		CERRO AZUL																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																													
																									Institución Educativa de procedencia ⁽¹⁵⁾																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																													
																																							Código Modular		Número y/o Nombre - RJ/RD																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																													
1		D·N·I·						9·1·1·6·1·0·8·4	AGUIDOS GARCIA, Macarena Valentina								30	01	2019	M	I	P	SI	SI	C		NO		S	SI																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																								

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

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

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

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

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

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

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

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

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

(10) Situación de Matrícula : (I) Ingresante, (P) Promovido, (PG) Permanece en el grado, (RE) 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 ⁽¹⁶⁾	Apellidos y Nombres (Orden Alfabético)	Fecha de Nacimiento			Datos del Estudiante										Institución Educativa de procedencia ⁽¹⁵⁾									
			Día	Mes	Año	Sexo H/M	Situación de Matrícula(10)	País(11)	Padre vive SI / NO	Madre vive SI / NO	Lengua Materna(12)	Segunda Lengua(12)	Trabaja el Estudiante SI / NO	Horas semanales que labora	Escolaridad de la Madre(13)	Nacimiento Registrado SI/NO	Tipo de Discapacidad(14)	Código Modular	Número y/o Nombre - RJ/RD						
22																									
23																									
24																									
25																									
26																									
27																									
28																									
29																									
30																									
31																									
32																									
33																									
34																									
35																									
36																									
37																									
38																									
39																									
40																									
41																									
42																									
43																									
44																									
45																									
46																									
47																									
48																									
49																									
50																									

Resumen	
Hombres	7
Mujeres	11
Total	18



PACHAS CASTILLO, Elena Isabel

Responsable de la matrícula

Firma - Post Firma



PACHAS CASTILLO, Elena Isabel

Director (a) de la Institución Educativa

Firma - Post Firma y Sello

Aprobación de la Nómina			
R.D. Institucional	Día	Mes	Año
026	30	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		413										Gestión ⁽⁷⁾		PGD		Inicio		21/03/2022			Fin		31/12/2022			Dpto.		LIMA															
Código		1 5 0 2 0 1								Código Modular		0 5 1 2 3 7 6										Característica ⁽⁴⁾		-		Programa ⁽⁸⁾		-		Datos del Estudiante														Prov.		CAÑETE							
Nombre de la DRE - UGEL		UGEL 08 Cañete								Resolución de Creación N°		922										Forma ⁽⁵⁾		Esc				Sexo H/M Situación de Matrícula ⁽¹⁰⁾ País ⁽¹¹⁾ Padre vive SI / NO Madre vive SI / NO Lengua Materna ⁽¹²⁾ Segunda Lengua ⁽¹²⁾ Trabaja el Estudiante SI / NO Horas semanales que labora Escolaridad de la Madre ⁽¹³⁾ Nacimiento Registrado SI/NO Tipo de Discapacidad ⁽¹⁴⁾														Dist.		CERRO AZUL									
										Nivel/Ciclo ⁽¹⁾		INI		Grado/Edad ⁽³⁾		4		Sección ⁽⁶⁾		-		Turno ⁽⁹⁾		M		Centro Poblado																											
										Modalidad ⁽²⁾		EBR		Nombre Sección (Solo Inicial)										NARANJA																		CERRO AZUL											
N° Orden		N° de D.N.I. o Código del Estudiante ⁽¹⁶⁾								Apellidos y Nombres (Orden Alfabético)										Fecha de Nacimiento			Institución Educativa de procedencia ⁽¹⁵⁾																														
																				Día	Mes	Año																															
1	D·N·I·					9	1	2	2	0	0	7	7	25	02	2018	M	P	P	SI	SI	C		NO		S	SI																										
2	D·N·I·					9	0	5	0	5	2	7	4	07	11	2017	H	P	P	SI	SI	C		NO		SP	SI																										
3	D·N·I·					9	1	0	2	8	4	5	4	31	07	2017	M	P	P	NO	SI	C		NO		S	SI																										
4	D·N·I·					9	0	4	1	4	2	1	8	10	09	2017	M	P	P	SI	SI	C		NO		S	SI																										
5	D·N·I·					9	0	1	8	7	8	5	7	11	04	2017	H	P	P	SI	SI	C		NO		SE	SI																										
6	D·N·I·					9	0	4	4	2	6	9	4	05	10	2017	H	P	P	SI	SI	AI		NO		SP	SI																										
7	D·N·I·					9	0	6	4	4	6	2	8	22	02	2018	M	P	P	SI	SI	C		NO			SI																										
8	D·N·I·					9	0	5	3	6	2	7	5	16	11	2017	M	P	P	SI	NO	C		NO			SI																										
9	D·N·I·					9	0	2	3	3	6	8	3	17	05	2017	H	P	P	NO	SI	C		NO		S	SI																										
10	D·N·I·					9	0	2	3	3	6	2	4	17	05	2017	H	P	P	SI	SI	C		NO		S	SI																										
11	D·N·I·					9	0	2	5	3	9	4	8	18	05	2017	M	P	P	SI	SI	C		NO			SI																										
12	D·N·I·					9	0	3	7	4	2	8	9	31	07	2017	M	P	P	SI	NO	C		NO			SI																										
13	D·N·I·					9	0	3	9	9	7	5	5	21	08	2017	H	P	P	NO	SI	C		NO		SP	SI																										
14	2	1	0	5	1	2	3	7	6	0	0	3	4	8	11	07	2017	M	P	OT	SI	NO	C		NO			NO																									
15	D·N·I·					9	0	1	9	9	1	4	1	20	04	2017	M	P	P	SI	SI	C		NO		S	SI																										
16	D·N·I·					9	0	3	6	8	7	8	5	19	08	2017	M	P	P	SI	SI	C		NO		P	SI																										
17	D·N·I·					9	0	5	5	0	5	8	9	24	12	2017	M	P	P	SI	SI	C		NO		SP	SI																										
18	D·N·I·					9	0	4	6	5	6	3	4	30	08	2017	H	P	P	SI	SI	C		NO		SP	SI																										
19	D·N·I·					9	0	3	8	1	3	8	6	17	08	2017	H	P	P	SI	SI	C		NO		SP	SI																										
20	D·N·I·					8	1	7	1	5	2	4	8	22	11	2017	H	P	OT	NO	SI	C		NO		S	SI																										
21	D·N·I·					9	0	7	6	2	7	8	5	13	10	2017	M	P	P	SI	SI	C		NO			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, (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 ⁽¹⁶⁾	Apellidos y Nombres (Orden Alfabético)	Fecha de Nacimiento			Datos del Estudiante										Institución Educativa de procedencia ⁽¹⁵⁾																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																		
			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· · · · · 9·0·4·4·3·2·2·0	VILLALOBOS RIVAS, Dylan Miguel	29	09	2017	H	P	P	SI	SI	C		NO		SP	SI																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																		

Resumen	
Hombres	10
Mujeres	13
Total	23



PACHAS CASTILLO, Elena Isabel

Responsable de la matrícula

Firma - Post Firma



PACHAS CASTILLO, Elena Isabel

Director (a) de la Institución Educativa

Firma - Post Firma y Sello

Aprobación de la Nómina			
R.D. Institucional	Día	Mes	Año
026	30	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		413						Gestión ⁽⁷⁾		PGD		Inicio		21/03/2022			Fin		31/12/2022			Dpto.		LIMA																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																														
Código		1		5		0		2		0		1		Código Modular		0		5		1		2		3		7		6		Característica ⁽⁴⁾		-		Programa ⁽⁸⁾		-		Datos del Estudiante										Prov.		CAÑETE																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																														
Nombre de la DRE - UGEL		UGEL 08 Cañete										Resolución de Creación N°		922						Forma ⁽⁵⁾		Esc						Sexo H/M		Situación de Matrícula ⁽¹⁰⁾		País ⁽¹¹⁾		Padre vive SI / NO		Madre vive SI / NO		Lengua Materna ⁽¹²⁾		Segunda Lengua ⁽¹²⁾		Trabaja el Estudiante SI / NO		Horas semanales que labora		Escolaridad de la Madre ⁽¹³⁾		Nacimiento Registrado SI/NO		Tipo de Discapacidad ⁽¹⁴⁾		Centro Poblado																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																												
												Nivel/Ciclo ⁽¹⁾		INI		Grado/Edad ⁽³⁾		5		Sección ⁽⁶⁾		-		Turno ⁽⁹⁾		M																										CERRO AZUL																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																												
												Modalidad ⁽²⁾		EBR		Nombre Sección (Solo Inicial)						CELESTE																														CERRO AZUL																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																												
N° Orden		N° de D.N.I. o Código del Estudiante ⁽¹⁶⁾										Apellidos y Nombres (Orden Alfabético)										Fecha de Nacimiento			Institución Educativa de procedencia ⁽¹⁵⁾																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																							
																						Día													Mes			Año			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 ⁽¹⁶⁾	Apellidos y Nombres (Orden Alfabético)	Fecha de Nacimiento			Datos del Estudiante										Institución Educativa de procedencia ⁽¹⁵⁾												
			Día	Mes	Año	Sexo H/M	Situación de Matrícula ⁽¹⁰⁾	País ⁽¹¹⁾		Padre vive SI / NO		Madre vive SI / NO		Lengua Materna ⁽¹²⁾	Segunda Lengua ⁽¹²⁾	Trabaja el Estudiante SI / NO	Horas semanales que labora	Escolaridad de la Madre ⁽¹³⁾	Nacimiento Registrado SI/NO	Tipo de Discapacidad ⁽¹⁴⁾	Código Modular					Número y/o Nombre - RJ/RD		
22	D.N.I. 7.9.9.8.8.6.1.0	RODRIGUEZ BAUTISTA, Genesis Alondra	08	12	2016	M	P	P	SI	SI	C	NO		S	SI													
23	D.N.I. 7.9.6.6.9.6.2.6	VASQUEZ ARIAS, Oscar Antonio	15	04	2016	H	P	P	SI	SI	C	NO			SI													
24	D.N.I. 9.0.0.8.0.3.4.2	VASQUEZ SOTO, Lucas Brad	03	01	2017	H	P	P	SI	SI	C	NO			SI		0	1	0	6	9	0	9	ARCO IRIS				
25	D.N.I. 9.0.0.9.8.5.2.7	VICENTE RAMOS, Amy Nao Johana	11	01	2017	M	P	P	SI	SI	C	NO		S	SI													
26																												
27																												
28																												
29																												
30																												
31																												
32																												
33																												
34																												
35																												
36																												
37																												
38																												
39																												
40																												
41																												
42																												
43																												
44																												
45																												
46																												
47																												
48																												
49																												
50																												

Resumen	
Hombres	12
Mujeres	13
Total	25


PACHAS CASTILLO, Elena Isabel
Responsable de la matrícula
Firma - Post Firma


PACHAS CASTILLO, Elena Isabel
Director (a) de la Institución Educativa
Firma - Post Firma y Sello

Aprobación de la Nómina			
R.D. Institucional	Día	Mes	Año
026	30	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 Para el caso EBA: (INI) Inicial, (INT) Intermedio, (AVA) Avanzado	(5) Forma :	(Esc) Escolarizada, (NoEsc) No Escolarizada Para el caso EBA: (P) Presencial, (SP) Semi Presencial, (AD) A distancia	(9) Turno :	(M) Mañana, (T) Tarde, (N) Noche
(2) Modalidad :	(EBR) Educ.Básica Regular, (EBA) Educ.Básica Alternativa, (EBE) Educ. Básica Especial.	(6) Sección :	A.B.C.... Colocar "-" si es sección única o si se trata de Nivel Inicial	(10) Situación de Matricula :	(I) Ingresante, (P) Promovido, (PG) Permanece en el grado, (RE) Reentrante. Solo en el caso de EBA: (REI) Reingresante.
(3) Grado/Edad :	En caso de E. Inicial: registrar Edad (0,1,2,3,4,5). En el caso de Primaria o Secundaria: registrar grados: 1,2,3,4,5,6. En el caso de EBA: C.inicial 1°, 2°; Intermedio 1°, 2°, 3°; Avanzado 1°, 2°, 3°, 4° Colocar "-" si en la Nómina hay alumnos de varias edades (E) o grados (Pr).	(7) Gestión :	(PGD) Púb. de gestión directa, (PGP) Púb. de Gestión Privada, (PR) Privada	(11) País :	(C) Colombia, (B) Brasil, (Bo) Bolivia, (Ch) Chile, (OT) Otro
(4) Característ. :	Primaria : (U) Unidocente, (PM) Polidocente Multigrado y (PC) Polidocente Completo.	(8) Programa : (sólo EBA)	(PBN) PEBANA: Prog. de Educ.Bás.Alter. de Niños y Adolescentes (PBJ) PEBAJA: Prog. de Educ.Bás. Alter. de Jóvenes y Adultos PBN/PBJ:PEBANA/PEBAJA. Prog. de Educ. Básica Alter. de Niños y Adolescentes, y Jóvenes y Adultos. Colocar "-" en caso de no corresponder	(12) Lengua :	(P) Perú, (E) Ecuador, (C) Colombia, (B) Brasil, (Bo) Bolivia, (Ch) Chile, (OT) Otro (C) Castellano, (Q) Quechua, (A) Aimara, (OT) Otra lengua, (E) Lengua extranjera
				(13) Escolaridad de la Madre :	(SE) Sin Escolaridad, (P) Primaria, (S) Secundaria, y (SP) Superior
				(14) Tipo de discapacidad :	(DI) Intelectual, (DA) Auditiva, (DV) Visual, (DM) Motora, (SC) Sordoceguera (OT) Otro En caso de no adolecer discapacidad, dejar en blanco
				(15) IE de procedencia :	Solo para el caso de estudiantes que proceden de otra Institución Educativa.
				(16) N° de DNI o Cod. Del Est.:	El Cód. del Est. Se anotará solo en el caso que el estudiante no posea D.N.I.

N° Orden	D.N.I. o Código del Estudiante ⁽¹⁶⁾	Apellidos y Nombres (Orden Alfabético)	Fecha de Nacimiento			Datos del Estudiante												Institución Educativa de procedencia ⁽¹⁵⁾																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																
						Sexo H/M	Situación de Matrícula(10)	País(11)	Padre vive SI / NO	Madre vive SI / NO	Lengua Materna(12)	Segunda Lengua(12)	Trabaja el Estudiante SI / NO	Horas semanales que labora	Escolaridad de la Madre(13)	Nacimiento Registrado SI/NO	Tipo de Discapacidad(14)																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																	
			Día	Mes	Año													Código Modular	Número y/o Nombre - RJ/RD																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																															
22	D·N·I· · · · · 9·0·3·2·8·1·2·1	TAPIAZA MAMANI, Oswaldo Kaleth	25	04	2017	H	P	P	SI	SI	C		NO		S	SI																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																		

Resumen	
Hombres	12
Mujeres	13
Total	25



PACHAS CASTILLO, Elena Isabel

Responsable de la matrícula

Firma - Post Firma



PACHAS CASTILLO, Elena Isabel

Director (a) de la Institución Educativa

Firma - Post Firma y Sello

Aprobación de la Nómina			
R.D. Institucional	Día	Mes	Año
026	30	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 Para el caso EBA: (INI) Inicial, (INT) Intermedio, (AVA) Avanzado	(5) Forma :	(Esc) Escolarizado, (NoEsc) No Escolarizado Para el caso EBA: (P) Presencial, (SP) Semi Presencial, (AD) A distancia	(9) Turno :	(M) Mañana, (T) Tarde, (N) Noche
(2) Modalidad :	(EBR) Educ.Básica Regular, (EBA) Educ.Básica Alternativa, (EBE) Educ. Básica Especial.	(6) Sección :	A,B,C,... Colocar "-" si es sección única o si se trata de Nivel Inicial	(10) Situación de Matricula :	(I) Ingresante, (P) Promovido, (PG) Permanece en el grado, (RE) Reentrante. Solo en el caso de EBA: (REI) Reingresante
(3) Grado/Edad :	En caso de E. Inicial: registrar Edad (0,1,2,3,4,5). En el caso de Primaria o Secundaria: registrar grados: 1,2,3,4,5,6. En el caso de EBA: C.Inicial 1°, 2°; Intermedio 1°, 2°, 3°; Avanzado 1°, 2°, 3°, 4° Colocar "-" si en la Nómina hay alumnos de varias edades (EI) o grados (Pr).	(7) Gestión :	(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 : (sólo EBA)	(PBN) PEBANA: Prog.de Educ.Bás.Alter.de Niños y Adolescentes (PBJ) PEBAJA: Prog.de Educ.Bás. Alter.de Jóvenes y Adultos PBN/PBJ:PEBANA/PEBAJA. Prog.de Educ. Básica Alter.de Niños y Adolescentes, y Jóvenes y Adultos. Colocar "-" en caso de no corresponder	(12) Lengua :	(C) Castellano, (Q) Quechua, (A) Aimara, (OT) Otra lengua, (E) Lengua extranjera
				(13) Escolaridad.de la Madre :	(SE) Sin Escolaridad, (P) Primaria, (S) Secundaria, y (SP) Superior
				(14) Tipo de discapacidad :	(DI) Intelectual, (DA) Auditiva, (DV) Visual, (DM) Motora, (SC) Sordoceguera (OT) Otro En caso de no adolecer discapacidad, dejar en blanco
				(15) IE de procedencia :	Solo para el caso de estudiantes que proceden de otra Institución Educativa.
				(16) Nº de DNI o Cod. Del Est. :	El Cód. del Est. Se anotará solo en el caso que el estudiante no posea D.N.I.

N° Orden	D.N.I. o Código del Estudiante ⁽¹⁶⁾	Apellidos y Nombres (Orden Alfabético)	Fecha de Nacimiento			Datos del Estudiante										Institución Educativa de procedencia ⁽¹⁵⁾									
			Día	Mes	Año	Sexo H/M	Situación de Matrícula(10)	País(11)	Padre vive SI / NO	Madre vive SI / NO	Lengua Materna(12)	Segunda Lengua(12)	Trabaja el Estudiante SI / NO	Horas semanales que labora	Escolaridad de la Madre(13)	Nacimiento Registrado SI/NO	Tipo de Discapacidad(14)	Código Modular	Número y/o Nombre - RJ/RD						
22																									
23																									
24																									
25																									
26																									
27																									
28																									
29																									
30																									
31																									
32																									
33																									
34																									
35																									
36																									
37																									
38																									
39																									
40																									
41																									
42																									
43																									
44																									
45																									
46																									
47																									
48																									
49																									
50																									

Resumen	
Hombres	9
Mujeres	8
Total	17


PACHAS CASTILLO, Elena Isabel
Responsable de la matrícula
Firma - Post Firma


PACHAS CASTILLO, Elena Isabel
Director (a) de la Institución Educativa
Firma - Post Firma y Sello

Aprobación de la Nómina			
R.D. Institucional	Día	Mes	Año
026	30	03	2022



NÓMINA DE MATRÍCULA - 2022

El reporte de la matrícula se emitirá haciendo uso de la Nómina de Matrícula del aplicativo informático SIAGIE (Sistema de Información de Apoyo a la Gestión de la Institución Educativa), disponible en <http://www.minedu.gob.pe/intranet>. Este reporte es de responsabilidad del Director de la I.E. y TIENE CARÁCTER OFICIAL (Directiva para el desarrollo del año escolar 2014, R. M. 0622-2013 ED). La I.E. remitirá una copia impresa a la UGEL, con la firma del Director.

MINISTERIO DE EDUCACIÓN

Datos de la Instancia de Gestión Educativa Descentralizada (DRE, UGEL)										Datos de la Institución Educativa o Programa Educativo										Periodo Lectivo										Ubicación Geográfica																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																						
										Número y/o Nombre		413						Gestión ⁽⁷⁾		P		Inicio		21/03/2022		Fin		31/12/2022		Dpto.		LIMA																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																				
Código		1 5 0 2 0 1								Código Modular		0 5 1 2 3 7 6				Característica ⁽⁴⁾		-		Programa ⁽⁸⁾		-		Datos del Estudiante										Prov.		CAÑETE																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																
Nombre de la DRE - UGEL		UGEL 08 Cañete								Resolución de Creación N°		922				Forma ⁽⁵⁾		Esc						Sexo H/M		Situación de Matrícula ⁽¹⁰⁾		País ⁽¹¹⁾		Padre vive SI / NO		Madre vive SI / NO		Lengua Materna ⁽¹²⁾		Segunda Lengua ⁽¹²⁾		Trabaja el Estudiante SI / NO		Horas semanales que labora		Escolaridad de la Madre ⁽¹³⁾		Nacimiento Registrado SI/NO		Tipo de Discapacidad ⁽¹⁴⁾		Dist.		CERRO AZUL																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																		
										Nivel/Ciclo ⁽¹⁾		INI		Grado/Edad ⁽³⁾		5		Sección ⁽⁶⁾		-		Turno ⁽⁹⁾																										M		Centro Poblado																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																		
										Modalidad ⁽²⁾		EBR		Nombre Sección (Solo Inicial)						VERDE																												CERRO AZUL																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																				
N° Orden		N° de D.N.I. o Código del Estudiante ⁽¹⁶⁾								Apellidos y Nombres (Orden Alfabético)						Fecha de Nacimiento			Institución Educativa de procedencia ¹⁵																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																	
																Día	Mes	Año																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																		
1		D	N	I					9	0	0	0	2	5	9	0	MANRIQUE CANTORAL, Gael Daniel						14	12	2016	H	P	P	SI	SI	C			NO			SI			3	8	7	6	1	5	9	SEÑOR DE LOS MILAGROS II																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																					
2																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																				

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

(2) Modalidad : Para el caso EBA: (INI) Inicial, (INT) Intermedio, (AVA) Avanzado (EBR) Educ. Básica Regular, (EBA) Educ. Básica Alternativa, (EBE) Educ. Básica Especial, (EAD) Educ. a Distancia

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

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

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

(7) Gestión : (P) Público (PR) Privado

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

Resumen	
Hombres	1
Mujeres	0
Total	1

PACHAS CASTILLO, Elena Isabel

Responsable de la matrícula

Firma - Post Firma

PACHAS CASTILLO, Elena Isabel

Director (a) de la Institución Educativa

Firma - Post Firma y Sello

Aprobación de la Nómina			
R.D. Institucional	Día	Mes	Año
30	20	05	2022



MINISTERIO DE EDUCACIÓN

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

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

Resumen	
Hombres	1
Mujeres	0
Total	1

PACHAS CASTILLO, Elena Isabel

Responsable de la matrícula

Firma - Post Firma

PACHAS CASTILLO, Elena Isabel

Director (a) de la Institución Educativa

Firma - Post Firma y Sello

Aprobación de la Nómina			
R.D. Institucional	Día	Mes	Año
30	20	05	2022



MINISTERIO DE EDUCACIÓN

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

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

Resumen	
Hombres	1
Mujeres	0
Total	1

PACHAS CASTILLO, Elena Isabel

Responsable de la matrícula

Firma - Post Firma

PACHAS CASTILLO, Elena Isabel

Director (a) de la Institución Educativa

Firma - Post Firma y Sello

Aprobación de la Nómina			
R.D. Institucional	Día	Mes	Año
30	20	05	2022



MINISTERIO DE EDUCACIÓN

(1) Nivel / Ciclo :	Para el caso EBR/EBE: (INI) Inicial (PRI) Primaria (SEC) Secundaria	(5) Forma :	(Esc) Escolarizado, (NoEsc) No Escolarizado Para el caso EBA:(P) Presencial, (SP) Semi Presencial, (AD) A distancia	(9) Turno :	(M) Mañana, (T) Tarde, (N) Noche
(2) Modalidad :	Para el caso EBA: (INI) Inicial, (INT) Intermedio, (AVA) Avanzado (EBR) Educ.Básica Regular, (EBA) Educ.Básica Alternativa, (EBE) Educ.Básica Especial, (EAD) Educ. a Distancia	(6) Sección :	A,B,C,... Colocar "-" si es sección única o si se trata de Nivel Inicial (P) Público (PR) Privado	(10) Situación de Matricula :	(I) Ingresante, (P) Promovido, (PG) Permanece en el grado, (RE) Reentrante, (REI) Reingresante solo en el caso de EBA.
(3) Grado/Edad :	En caso de E. Inicial: registrar Edad (0,1,2,3,4,5). En el caso de Primaria o Secundaria: registrar grados: 1,2,3,4,5,6. En el caso de EBA: C.Inicial 1°, 2°; Intermedio 1°, 2°, 3°;Avanzado 1°, 2°, 3°, 4° Colocar "-" si en la Nómina hay alumnos de varias edades (EI) o grados (Pr).	(7) Gestión :	(PBN) PEBANA: Prog. de Educ.Bás.Alter. de Niños y Adolescentes (PBJ) PEBAJA: Prog. de Educ.Bás. Alter. de Jóvenes y Adultos PBN/PBJ:PEBANA/PEBAJA. Prog. de Educ. Básica Alter. de Niños y Adolescentes, y Jóvenes y Adultos. Colocar "-" en caso de no corresponder	(11) País :	(P) Perú, (E) Ecuador, (C) Colombia, (B) Brasil, (Bo) Bolivia, (Ch) Chile, (OT) Otro
(4) Caracterist. :	Inicial : (U) Unidocente (PC) Polidocente Completo y Primaria : (U) Unidocente, (PC) Polidocente Completo, (M) Multigrado y (PM) Polidocente Multigrado	(8) Programa :	(sólo EBA)	(12) Lengua :	(C) Castellano, (Q) Quechua, (A) Aimara, (OT) Otra lengua, (E) Lengua extranjera
				(13) Escolarid.de la Madre :	(SE) Sin Escolaridad, (P) Primaria, (S) Secundaria, y (SP) Superior
				(14) Tipo de discapacidad :	(DI) Intelectual, (DA) Auditiva, (DV) Visual, (DM) Motora, (SC) Sordoceguera (OT) Otro. En caso de no adolecer discapacidad, dejar en blanco
				(15) IE de procedencia :	Sólo para el caso de estudiantes que proceden de otra Institución Educativa.
				(16) N° de DNI o Cod. DelEst:	El Cód. del Est. Se anotará solo en el caso que el estudiante no posea D.N.I.

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

Resumen	
Hombres	0
Mujeres	1
Total	1

PACHAS CASTILLO, Elena Isabel

Responsable de la matrícula

Firma - Post Firma

PACHAS CASTILLO, Elena Isabel

Director (a) de la Institución Educativa

Firma - Post Firma y Sello

Aprobación de la Nómina			
R.D. Institucional	Día	Mes	Año
30	20	05	2022

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA
SEDE REGIONAL LIMA PROVINCIAS

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

Lima, 16 de noviembre de 2022

OFICIO N° 0188-2022-CTVC/LIMA PROVINCIAS

Señora

SILVIA DEL PILAR SALAS ALVARADO

Jefa de la Unidad Territorial Lima Metropolitana y Callao
Programa Nacional de Alimentación Escolar Qali Warma

Presente. -

Asunto : Se ALERTA tres (03) CASOS

De mi mayor consideración:

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

En tal sentido, producto de las acciones de veeduría y vigilancia realizadas por los Comités Locales de Transparencia y Vigilancia Ciudadana, adjunto al presente los siguientes CASOS¹:

- CASO N° 0215-2022-CTVC/LIP
- CASO N° 0216-2022-CTVC/LIP
- CASO N° 0216-2022-CTVC/LIP

Finalmente me permito sugerir que se realice la verificación de cada Punto Crítico de estos CASOS y, concluido su procedimiento, le solicito tenga a bien comunicar los resultados y la solución de estos.

A la espera de su pronta atención, quedo de Usted

Atentamente

Se adjunta (17 folios)



VLADIMIR I. GONZALES PACHECO
Responsable Regional Lima Provincias
COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA

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

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

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

**COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA
SEDE REGIONAL LIMA PROVINCIAS**

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

Lima, 16 de noviembre de 2022

OFICIO N° 0188-2022-CTVC/LIMA PROVINCIAS

Señora

SILVIA DEL PILAR SALAS ALVARADO

Jefa de la Unidad Territorial Lima Metropolitana y Callao

Programa Nacional de Alimentación Escolar Qali Warma

Presente. -

Asunto : Se ALERTA tres (03) CASOS

De mi mayor consideración:

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

En tal sentido, producto de las acciones de veeduría y vigilancia realizadas por los Comités Locales de Transparencia y Vigilancia Ciudadana, adjunto al presente los siguientes CASOS¹:

- CASO N° 0215-2022-CTVC/LIP
- CASO N° 0216-2022-CTVC/LIP
- CASO N° 0217-2022-CTVC/LIP

Finalmente me permito sugerir que se realice la verificación de cada Punto Crítico de estos CASOS y, concluido su procedimiento, le solicito tenga a bien comunicar los resultados y la solución de estos.

A la espera de su pronta atención, quedo de Usted

Atentamente



VLADIMIR I. GONZALES PACHECO
Responsable Regional Lima Provincias
COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA

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

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

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

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA

Telf. Lima Provincias: 984996604
Telf. Nacional: 984056206

CASO

0217-2022-CTVC/LIP

PROGRAMA SOCIAL:	QALI WARMA	1. FECHA DE REGISTRO:	25/10/2022
I. DATOS DEL INFORMANTE/SOLICITANTE:			
2. APELLIDOS NOMBRES:	PINEDA ESPINOZA ROSA LUZ	3. NÚMERO-DNI:	09997818
4. ORGANIZACIÓN/INSTITUCIÓN	COMITÉ LOCAL DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA – CERRO AZUL	5. CARGO:	VICEPRESIDENTE
II. IDENTIFICACIÓN DEL CASO:		6. FECHA DE OCURRENCIA:	25/10/2022
7. DEPARTAMENTO:	LIMA	8. PROVINCIA:	CAÑETE
9. DISTRITO:	CERRO AZUL	10. CPP/DIRECCIÓN:	Jr. ALFONSO UGARTE S/N
11. PROCESO OBJETO DE VIGILANCIA/VEEDURÍA	PRESTACIÓN DEL SERVICIO ALIMENTARIO	12. ¿DONDE SE APLICÓ LA FICHA DE VEEDURÍA?	0512376-IEI-413
13. CANTIDAD DE AFECTADOS	153	14. CANTIDAD DE PUNTOS CRÍTICOS	1
III. DESCRIPCIÓN DE LOS HECHOS (ANÁLISIS y PRECISIONES):			

Durante las acciones de vigilancia presencial realizada a la prestación de servicios del Programa Nacional de Alimentación Escolar de Qali Warma por parte de un veedor integrante del Comité Local de Transparencia y Vigilancia Ciudadana del distrito de Cerro Azul, quien aplico la ficha N° V-216-2022-LIP-Q. Evidenciándose los siguientes puntos críticos:

1. EL NUMERO DE ALUMNOS ATENDIDOS QUE FIGURA EN EL ACTA ENTREGA/RECEPCIÓN NO ES IGUAL AL NUMERO DE ALUMNOS MATRICULADOS

En el acta de entrega/recepción de productos se ha verificado que Qali Warma atiende a 150 usuarios mientras en el SIAGIE la Institución Educativa tiene 153 alumnos matriculados, lo significa que 03 alumnos estarían excluidos de los servicios que ofrece el Programa Menor número de productos entregados en comparación a los estudiantes matriculados, esto puede ocasionar una distribución desigual e incompleta de productos proporcionado por PNAEQW a cada usuario, lo que sería contrario a 8.7, RDE D000221-2022-MIDIS/PNAEQW-DE, Protocolo para la Planificación del menú escolar del PNAEQW.

IV. SUGERENCIAS / RECOMENDACIONES:

En el marco de la realización de las acciones para el cumplimiento adecuado del proceso de Gestión del Servicio Alimentario que se brinda a los niños(as), y en observancia a los lineamientos técnicos que el Programa Qali Warma, se sugiere lo siguiente:

- Actualizar el número de usuarios para que los productos se dividan en cantidades iguales y uniformes, asegurando que cada usuario tenga una porción específica de energía y nutrientes.

Verificar el caso a la brevedad e informar sobre las estrategias implementadas por PNAEQW que garantice el adecuado y oportuno servicio alimentario.

V. ANEXOS: (Total de páginas/folios: 04)

- Copia Ficha de Vigilancia CÓDIGO V-216-2022-LIP-Q (02 folios)
- Anexo fotográfico 1


VLADIMIR I. GONZALES PACHECO
Responsable Regional Lima Provincias
COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA
SEDE REGIONAL LIMA PROVINCIAS
VIGILANCIA AL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA CALI WARMA

Teléfono Regional:	88484604	FICHA DE VIGILANCIA		202000 N° V-216-2022
Teléfono Nacional:	884056206	INSTITUCIÓN EDUCATIVA ATENDIDA POR EL PROGRAMA CALI WARMA		
(a) FICHA se aplica DENTRO DE CAMPAÑA		(b) FICHA se aplica FUERA DE CAMPAÑA		
(a) Vigilancia Presencial		(b) Vigilancia NO Presencial		
1. FECHA INICIAL de la Vigilancia:	25/10/2021	2. HORA INICIAL de la Vigilancia:	11:58 am	
I. DATOS GENERALES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA (IE):				
3. CÓDIGO MODULAR de la IE:	0512376	4. NOMBRE de la IE:	815	
5. DEPARTAMENTO:	Lima	6. PROVINCIA:	Cajamari	
7. DISTRITO:	Cerro de Pasco	8. COPPE/Barrio/Dirección del Local:		
9. TURNO de la IE:	(a) Matutino (b) Tarde (c) Nocturno	10. NIVEL de la IE:	(a) Inicial (b) Primaria (c) Secundaria	
11. NOMBRE y APELLIDOS del Director de la IE:	Pacheco Castillo Elmer	12. TIPO de SERVICIO que se brinda en la IE:	(a) Desayuno (b) Desayuno - Almuerzo (c) Desayuno - Almuerzo - Cena	
13. MODALIDAD de atención:	(a) Presencial (b) Racional	14. FORMA de entrega:	(a) Crudo (b) Preparado	
15. NÚMERO de ENTREGAS a vigilar:	150	16. PERÍODO de ATENCIÓN de esta entrega:	Del: 21/10/21 al: 01/11/21	
17. NÚMERO de USUARIOS atendidos (según acta de entrega):	6 entrega	18. NÚMERO de ESTUDIANTES matriculados (según nómina IE):	153 matriculados	
19. FECHA de INICIO de clases escolares en la IE:	(a) 14 de marzo (b) 21 de marzo (c) 28 de marzo	20. Cierre Escolar:	(a) 14 de marzo (b) 21 de marzo (c) 28 de marzo	
21. Modalidad del retorno a clases escolares en la IE:	(a) Modalidad Presencial (b) Modalidad Semipresencial (c) Modalidad remota-virtual			
II. DATOS GENERALES DEL INFORMANTE:				
22. ¿Quién es el Informante?	(a) Miembro de CAE (b) Padre/Madre (c) Autoridad Local			
23. N° DNI del Informante:	8839920	24. Apellidos y nombres del informante:	Pacheco Castillo Elmer	
25. Teléfono celular del informante:	986717866	26. Correo Electrónico del informante:		
III. CUMPLIMIENTO DE LAS CONDICIONES PARA EL RETORNO A LA PRESENCIALIDAD O SEMIPRESENCIALIDAD				
A) SITUACIÓN DE MEJORA DE LA INFRAESTRUCTURA DE LA IEE PARA EL RETORNO A CLASES 2022				
27. La IEE ¿Cuánta son instalaciones de agua?	SI NO NV →	28.1 ¿Las instalaciones de agua de la IEE están en buen estado?	SI NO NV	
27. La IEE ¿Cuánta son instalaciones de desagüe?	SI NO NV →	28.1 ¿Las instalaciones de desagüe de la IEE están en buen estado?	SI NO NV	
28. La IEE ¿Cuánta son instalaciones eléctricas?	SI NO NV →	28.1 ¿Las instalaciones eléctricas de la IEE están en buen estado?	SI NO NV	
29. La IEE ¿Cuánta son todas las puertas y ventanas instaladas?	SI NO NV →	29.1 ¿Las puertas y ventanas de la IEE están en buen estado?	SI NO NV	
30. La IEE ¿Cuánta son las áreas para guardar los productos de Cali Warma?	SI NO NV →	30.1 ¿El almacén de la IEE para guardar productos de Cali Warma está en buen estado?	SI NO NV	
IV. DESARROLLO DE LAS CAPACITACIONES Y ASISTENCIA TÉCNICA PARA MIEMBROS DEL CAE				
31. ¿El CAE está capacitado y actualizado?	SI NO NV	32. ¿El CAE está capacitado y actualizado acerca de sus funciones? en cualquiera de sus modalidades?	SI NO NV	
V. PRESTACIÓN DEL SERVICIO ALIMENTARIO				
A) CUMPLIMIENTO DE LA ENTREGA/RECEPCIÓN DE PRODUCTOS ALIMENTARIOS				
33. ¿Proveedor cumple con la entrega de alimentos/productos a la IEE?	SI NO NV	33.1 ¿Proveedor cumple con la entrega de alimentos/productos de acuerdo a lista adjunta en el correspondiente acta de entrega?	SI NO NV	
33.2 Fecha de entrega por parte del Proveedor:	21/10/2021	34. ¿Proveedor cumple con la entrega de los alimentos/productos conforme a lo establecido en Acta de Entrega (Cantidad completa, Marca, Presentación, Volumen, Lote)?	SI NO NV	
35. ¿Proveedor cumple con la entrega de los alimentos/productos en buen estado (sin alteración en sus condiciones de conservación y higiene)?	SI NO NV	36. ¿El número de alumnos atendidos que figura en el acta de entrega/recepción es igual al número de alumnos matriculados?	SI NO NV	
37.1 Si la respuesta es NO, ¿La diferencia encontrada entre número de alumnos atendidos y matriculados por el miembro del CAE se reporta al programa?	SI NO NV	37.2 Si la respuesta es NO, ¿La diferencia encontrada entre número de alumnos atendidos y matriculados por el miembro del CAE se reporta al programa?	SI NO NV	
B) CUMPLIMIENTO DE LAS BUENAS PRÁCTICAS DE ALMACENAMIENTO				
38. ¿Los alimentos se encuentran almacenados dentro de la IE?	SI NO NV	39. ¿El lugar de almacenamiento de alimentos es exclusivo para este fin?	SI NO NV	
40. ¿Los alimentos de cada nivel educativo (inicial, primaria, secundaria) se almacenan por separado?	SI NO NV	41. ¿El lugar de almacenamiento de alimentos se encuentra limpio/higiénico?	SI NO NV	
42. ¿Almacén de la IE contiene alimentos en buen estado (sin alteración en sus condiciones de conservación y higiene)?	SI NO NV	43. ¿Almacén de la IE está protegido para guardar los alimentos de servicio alimentario?	SI NO NV	
44. ¿Alimentos en el almacén están colocados sobre mesas, perchales/almacenes, estantes, telas?	SI NO NV	45. ¿Existe un control de entrada y salida de productos almacenados (Control Kíndex)?	SI NO NV	
C) CUMPLIMIENTO DE LA DISTRIBUCIÓN DE ALIMENTOS A PADRES/MADRES/APODERADOS PARA PREPARAR EN LA CASA				
46. ¿El CAE ha distribuido los alimentos a los padres/madres/apoderados de los alumnos matriculados, correspondiente a esta entrega?	SI NO NV	47. ¿Se marca "SI", pediendo la FECHA de distribución de alimentos a los padres/madres/apoderados, correspondiente a esta entrega?	SI NO NV	
48. ¿Se distribuye la cantidad completa de alimentos que le corresponde a cada alumno matriculado?	SI NO NV	49. ¿Se publica, en un lugar visible de la IE, los espacios de publicación virtual de lista y cantidad de los alimentos que debe recibir cada alumno matriculado?	SI NO NV	
50. ¿Se publica, en un lugar visible de la IE, los espacios de publicación virtual de cronograma y horario de distribución de alimentos para los alumnos matriculados?	SI NO NV	51. ¿Se cumple el cronograma y horario de distribución de alimentos para los alumnos matriculados?	SI NO NV	
52. ¿Se habilita en la IE un lugar limpio, ventilado y ordenado para la distribución de alimentos?	SI NO NV	53. ¿Se habilita en la IE mesa y mobiliario limpio y acondicionado para la distribución de alimentos?	SI NO NV	
54. ¿Se habilita en la IE lugares para lavado y desinfección de manos, con agua y jabón?	SI NO NV	55. ¿Se habilita en la IE persona que distribuya los alimentos usando mascarilla, guantes y mantil?	SI NO NV	
56. ¿El padre/madre/apoderado usa mascarilla de protección en forma adecuada para recoger los alimentos?	SI NO NV	57. ¿El padre/madre/apoderado se lava las manos, con agua y jabón para recoger los alimentos?	SI NO NV	
58. ¿El padre/madre/apoderado mantiene 1 metro de distancia con otras personas al recoger los alimentos?	SI NO NV	59. ¿El padre/madre/apoderado presenta su carné con vacunas completas contra la COVID-19 para recoger los alimentos?	SI NO NV	
60. ¿Se usa registro de control donde el padre/madre/apoderado firma la conformidad de recepción de los alimentos?	SI NO NV	61. ¿Se suscribe el acta de distribución de alimentos y firman en señal de conformidad, el titular el proceso?	SI NO NV	
62. ¿Miembros de CAE están presentes durante el proceso de distribución de alimentos en la IE?	SI NO NV	63. ¿Miembros de CAE que distribuyen los alimentos cuentan con carné con vacunas completas contra la COVID-19?	SI NO NV	
64. ¿La distribución de alimentos se realizó en la IE?	SI NO NV	65. ¿Lugar de distribución de alimentos es libre de animales?	SI NO NV	
66. ¿Se solicita receta para pastas en la entrega de alimentos?	SI NO NV	67. ¿Se distribuye los alimentos en lugar fresco sin acumulación de alimentos/fecha de vencimiento vigente?	SI NO NV	
68. ¿Se distribuye los alimentos en recipientes o botes limpios?	SI NO NV	69. ¿La manipulación/handling de los alimentos se realiza con cuidado para evitar la contaminación?	SI NO NV	
70. ¿Se registra y se guarda en el almacén los saldos de alimentos que quedan al finalizar el proceso de distribución?	SI NO NV	71. Otros Especificar:	SI NO NV	

OJ COMUNO DE LOS ALIMENTOS DE GALI NAMA

72 Concurso de Alumnos en el Hogar

El Weather Office vigila a las situaciones que existe cuando el viento al fin puede de primera para controlar sobre el desarrollo de las tormentas en el hogar.

[illegible]

75. Construye los Algoritmos en la 15.

El Vendedor debe elegir a los alumnos que están cursando al menos el 5to grado de primaria para cumplir con los siguientes trámites de acceso:

Alimento estudiado	Vital	Costo	ingreso diario de la casa	Lo que le queda costa el producto en Gal. Wama	Después los productos de Gal. Wama			
Alimento 1		51	100	45.000	51	100	45.000	PA
Alimento 2		51	100	45.000	51	100	45.000	PA
Alimento 3		51	100	45.000	51	100	45.000	PA
Alimento 4		51	100	45.000	51	100	45.000	PA
Alimento 5		51	100	45.000	51	100	45.000	PA

T1.1 (Código de la E, código de tipo para el consumo de los elementos)

NO	NO	NA
----	----	----

71.2 Si la respuesta es S, diga dónde es ese lugar ya. Ejemplo: Norte del arco, en puntos (b) (Aja de raras) (c) Corriente (d) Oros

100	100	100	100
-----	-----	-----	-----

73.3 El lugar de consumo de alimentos está impo, variable y oculto.

SE	NO	NV	NA
----	----	----	----

73.4 ¿Qué es la χ^2 y cómo se interpreta el resultado de un test de χ^2 ?

SE	SO	NW	NE
----	----	----	----

73,5). Estos se la T, se registra la distancia física de 91 metros entre el punto y el punto de partida de la muestra.

SA	NO	NV	NA
----	----	----	----

IV. SUPERVISIÓN Y MONITORIO A LAS BEE PARA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO ALIMENTARIO

El/la Monitor de Elección Local del Programa ha realizado la supervisión en la EC. Si la respuesta es SI, pase a la Pregunta 7b.

	SE	MD	AV
--	----	----	----

El Monitor de Gestión Local (MGL) es la supervisión de la IL, reportando, de manera periódica, los datos de gestión, los resultados de las acciones y los recursos.

	MI	AD	NV
--	----	----	----

Este Website de Cookies Localiza-se e é gerido pela E com as informações necessárias (países, moeda, tamanho, prioridade de entrega, estado atual, etc.)

	M	ML	VF
--	---	----	----

El/la Monitor de Gestión Local debe Actuar de Supervisor/a a CAC después de haber recibido el NCTN y tener una Copia Fotográfica

54	ND	NY
----	----	----

La selección fue el resultado de una convocatoria por Elio Montaña de Gestión Legal a los miembros del GAC, es transparente y casual.

IN	AD	NY
----	----	----

VI. TRANSPARENCIA Y NEUTRALIDAD (NO USO POLÍTICO DEL PROGRAMA)

* Los datos corresponden a los estudiantes del Programa Quié Votamos, en febrero de 2015, a través de encuestas a docentes y cambios de la entrega de la encuesta.

21 SEP 1997

¿Nóya miembro de CA/Financista de la IE? está recibiendo dinero, bienes, regalos o favores a cambio de la entrega de su voto?

81	NP	NW
----	----	----

¿Algun o patodominante del Programa Quié Vamamos políticamente al Programa durante la entrega de alimentos?

SI	SI	SI
----	----	----

Los autores pertenecen al Centro de Investigación de la IEA, con particularidad al Programa de Maestría en el estudio de áreas de

51	342	14V
----	-----	-----

63. OBSERVACIONES (p. dltm. 8/10/2004)

RECOMENDACIONES	3. Consumir frutas y verduras que crecen en el agua que contienen los nutrientes o las vitaminas.
-----------------	---

63. F(Chs, Real, 0) is complete.

18. HOPKINS is a service.

ARTÍCULO 20. FORTALECIMIENTO INSTITUCIONAL
DE LOCAL DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA
CON LA APLICACIÓN DE LA LEY DE ACCESO A LA
INFORMACIÓN

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

OH:	0777518	zvc:	7075574
Apellidos y Nombres	LEONARDO CRISTÓBAL ROSA LÓPEZ	Apellidos y Nombres	JOSE RAFAEL LUIS MONTE
Cargo	COORDINADOR DE CLTVE - COMERCIAL	Cargo	COORDINADOR DE CLTVE
Córeo electrónico:		Córeo electrónico:	lemonar@cltve.com
Teléfono:	071593811	Teléfono:	70710000

[Signature]

[Signature]

Imagen 01: acta de entrega y recepción de productos de la IE

Programa Nacional de Alimentación Escolar (PNAE)

ACTA DE ENTREGA Y RECEPCIÓN DE ALIMENTOS - MODALIDAD PRODUCTOS N° 367186 - [COPIA CAE]

N° DE CONTRATO: 0009/2022 OC-LIMA 4/PRODUCTOS **N° GUIA DE REMISION:**

[DATOS DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA (UBIARIA)]

NOMBRE: 413 **ANEXO:** 0

CÓDIGO MODULAR: 05/2375 **DEPARTAMENTO:** LIMA

NIVEL: INICIAL **DISTRITO:** CERRJO AZUL

PROVINCIA: CAÑETE

CENTRO POBLADO: CERRJO AZUL

[DATOS DEL PROVEEDOR] **N° RUC:** 20500470028 (8352)

NOMBRE / RAZÓN SOCIAL: CONSORCIO AREOLAZUL

DIRECCIÓN: JR. SUCRE 510, LIMA CAÑETE-IMPERIAL

ITEM: SAN LUIS **PERIODO DE ATENCIÓN:** 25/09/2022 - 04/11/2022

NRO DE ENTREGA: 6 **TIPO DE ATENCIÓN:** REGULAR **DÍAS DE ATENCIÓN:** 25

TIPO DE RACIÓN	NIVEL INICIAL			NIVEL PRIMARIA			NIVEL SECUNDARIA			TOTAL DE UNIDADES	TOTAL INDIVIDUOS ATENDIDOS	VALOR TOTAL (S/)
	NRO DE UNIDADES	P.E. RACIÓN (KG)	SUB-TOTAL (S/)	NRO DE UNIDADES	P.E. RACIÓN (KG)	SUB-TOTAL (S/)	NRO DE UNIDADES	P.E. RACIÓN (KG)	SUB-TOTAL (S/)			
USUARIOS	16	3.0	1,50,00							16	270	1,87,00

CANT.	UNID.	DESCRIPCIÓN DE PRODUCTOS	MARCAS	PESO NETO	VOLUMEN	LOTE / LOTES
150	BOTELLA	ACEITE VEGETAL	DELTA RAN	1,200 L	30,000	10748022
300	BOLSA	ARROZ	SOMOS PERU	5,500 Kg	150,000	000422
150	BOLSA	AZÚCAR RUBIA	SOMOS PERU	2,250 Kg	27,000	190122
250	KG	CONSERVA DE PESCADO EN ACEITE VEGETAL	HARLEY PEZ	5,175 Kg	127,500	04011022 04011022 04011022
150	BOLSA	HARINA EXTRUIDA DE TRIGO	SANKO	1,200 Kg	37,500	HEMAY02
450	KG	LECHE EVAPORADA ENTERA	BONLE	5,400 Kg	162,000	175
100	BOLSA	MEZCLA EN POLVO A BASE DE HUEVO	TORTIS	1,200 Kg	37,500	204822
150	BOLSA	QUINUA	ARAMEL	1,200 Kg	37,500	01011022

1. Instructivo de operación para el manejo de residuos sólidos (A3)	2. Material educativo para todos los niveles del PNAE sobre manejo de residuos sólidos (A4)	3. Bolsas verde 25 litras
Cantidad [0]	Cantidad [0]	Cantidad [150]

PLAZO DE ENTREGA: 14/09/2022 **PLAZO DE PRÓX. ENTREGA:** 27/10/2022 - 03/11/2022

FECHA RECEPCIÓN: 21/10/2022

HORA DE RECEPCIÓN: 12:29 p.m.

ELENA ISABEL PACHA CASTILLO **15359990** **[Firma]** **[Firma]**

MONITOREO Y APURILLO **[Firma]** **[Firma]**

Con esta firma, certifico la conformidad de la recepción de los productos entregados por la presente ante mi la fecha que se indica.

* Hoja Digital: Solo en caso de ser una persona física.

El presente acta se entrega a la cantidad de folios a entregar en este ítem.

CANT. N° DE PRESENTACIONES (UNIDADES)

Las unidades deben expresarse en milésimas.

VAL. UNIDADES EXPRESADAS EN MILÉSIMAS

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

PLAZO DE ENTREGA DE ACUERDO A LA PROGRAMACIÓN SEGURO EN EL CONTRATO (SEGUNDA VENTA)

OBSERVACIONES:

CONFORME

PAC: Fondo de Alimentación Escolar

S.T. Secretaría Técnica

C.T.A. (ALTERNANCIA): Centro Técnico de Formación en Alimentación

S.H.E. (HISTORIA CLÍNICA): Secretaría de Historia Clínica

S.R.C. (SISTEMA DE REGISTRO): Secretaría de Registro de Datos