La Libertad, 22 de setiembre de 2021

OFICIO Nº 138-2021-CTVC/LA LIBERTAD

Señor
ALBERTO JAVIER KAMAHARA RAZURI
Jefe de la Unidad Territorial del Programa Nacional de Alimentación Escolar Qali Warma
Presente.-

Asunto : Se ALERTA UN (01) CASO

De mi mayor consideración:
Es grato dirigirme a Usted para hacerle llegar un cordial saludo a nombre de los miembros del Comité de Transparencia y Vigilancia Ciudadana (en adelante, El Comité). Al mismo tiempo manifestarle que El Comité, tiene como función principal 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 le hago llegar el siguiente CASO[1]:

- CASO N° 124-2021-CTVC/LIB

Finalmente, me permito sugerirle que se realice la verificación de este caso y, concluido su procedimiento, le solicito sirva comunicar el resultado de la misma.

Agradeciendo la atención de la presente, quedo de Usted.

Atentamente,

Comité de Transparencia y Vigilancia Ciudadana
Equipo Técnico Unidad Territorial LA LIBERTAD

.....
Adán Constante Briceño Rojas
Responsable Regional

[1] Un CASO RESUELTO es aquel que el programa social ha comunicado al Comité -por escrito-, manifestando:

1) Una conclusión sobre el CASO; precisando la condición de: **FUNDADO** o **INFUNDADO**.
2) Si el CASO es **FUNDADO**, es necesario precisar la acción correctiva inmediata implementada que da solución al CASO; o la medida correctiva mediata a implementar y el plazo previsto para la solución del CASO. Se debe adjuntar documentos que demuestran la acción correctiva.
3) Si el CASO es **INFUNDADO**, es necesario precisar las razones en las cuales se sustenta esta decisión, citando normas o documentos que así lo demuestren.
4) Si el CASO corresponde a dos o más puntos críticos y/o a dos o más personas, es necesario individualizar la condición y proceder a dar solución por cada uno de ellos, de acuerdo a los numerales 2 o 3, según corresponda. De lo contrario, si quedara al menos uno de ellos sin solución, entonces se considera como **CASO PARCIALMENTE RESUELTO**.

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

Residencial Luis Albrecht, Mz. "N" Lote 101 (segundo piso) -Trujillo. La Libertad
Teléfono: Celular: (#) 942161680; (#) 948103582
Correo electrónico: lalibertad.rrctvcperu@gmail.com http:// www.ctvcperu.org

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA

La Libertad: 942161680 Teléfono Nacional: 942160416	**CASO**	N° 124-2021-CTVC/LIB

PROGRAMA SOCIAL:	QALI WARMA	1. FECHA DE REGISTRO:	20/09/2021
I. DATOS DEL INFORMANTE / SOLICITANTE / VEEDOR:			
2. APELLIDOS NOMBRES:	VILLANUEVA FLORES ROSAS ROGELIO	3. NÚMERO-DNI:	19572890
4.ORGANIZACIÓN/INSTITUCIÓN	COMITÉ LOCAL DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA DISTRITO DE HUAMACHUCO	5. CARGO:	FISCAL

II. IDENTIFICACIÓN DEL CASO: LUGAR DE OCURRENCIA, PROCESO VIGILADO/VERIFICADO		6. FECHA DE OCURRENCIA:	15/09/2021
7. DEPARTAMENTO:	LA LIBERTAD	8. PROVINCIA:	SÁNCHEZ CARRIÓN
9. DISTRITO:	SANAGORAN	10. CCPP/DIRECCIÓN:	RAUMATE
11. PROCESO OBJETO DE VIGILANCIA/VEEDURÍA	PRESTACIÓN DEL SERVICIO ALIMENTARIO	12. ¿DÓNDE SE APLICÓ LA FICHA DE VEEDURÍA?	1427434-IEI-80959
13. CANTIDAD DE AFECTADOS:	25	14. CANTIDAD DE PUNTOS CRÍTICOS:	06
III. DESCRIPCIÓN DE LOS HECHOS (ANÁLISIS Y PRECISIONES):			

El **15/09/2021**, el Sr. **ROSAS ROGELIO VILLANUEVA FLORES-FISCAL del CLTVC de HUAMACHUCO** en el marco de las acciones de veeduría a la prestación del Servicio Alimentario en la **I.E. N° 80959-nivel inicial**, con código modular **1427434** y por ello, se presenta el siguiente punto crítico:

1. **EL NÚMERO DE ALUMNOS QUE FIGURA EN EL ACTA DE ENTREGA NO ES IGUAL AL NÚMERO DE ALUMNOS MATRICULADOS**. Según manifestó el señor **Rosas Rogelio Villanueva Flores**, evidenció que los productos/alimentos del servicio alimentario del programa Qali Warma correspondiente a **la QUINTA remesa, se han distribuido el jueves 15.09.2021;** la institución recibe la atención de **25 niños y niñas programados por Qali Warma-según Acta de Entrega y recepción de productos N° 282625,** bajo la modalidad productos (desayuno + almuerzo), pero la Institución tendría **26 alumnos matriculados**, presentándose hasta ese momento un **DEFICIT** de **UNA (01) ración-Véase anexo N° 03**. La diferencia del número de matriculados con la cantidad de usuarios programados está generando que los miembros del CAE desarrollen estrategias de distribución equitativa de los productos, esta situación podría generar una distribución desigual de los alimentos que brinda el PNAEQW a cada usuario, la cual estaría incumpliendo el numeral **8.7 RDE D000159-2021-MIDIS/PNAEQW-DE, Protocolo para la Planificación del Menú Escolar del PNAEQW**.

2. **NO SE PUBLICA LA LISTA Y CANTIDAD DE LOS ALIMENTOS QUE DEBE RECIBIR CADA ALUMNO MATRICULADO.** Según obtuvo la información el Comité Local de Huamachuco durante la veeduría, los padres y madres de familia no visualizaron en la I.E. publicación acerca de los productos con sus respectivas cantidades que iban a recibir, solo se observó un padrón con parte del Acta de distribución de los alimentos. Este hecho contravendría el **inciso a) Etapa de distribución del numeral 9.3.3.5 Modalidad Productos de la Resolución de Dirección Ejecutiva Nº D000145-2021-MIDIS-PNAEQW-DE**, en su **ítem vii.** dice: ***"El CAE publica en la***

Residencial Luis Albrecht, Mz. "N" Lote 101 (segundo piso) -Trujillo. La Libertad
Teléfono: Celular: (#) 942161680; (#) 948103582
Correo electrónico: lalibertad.rrctvcperu@gmail.com http:// www.ctvcperu.org

puerta de la IIEE la cantidad de alimentos que debe recibir cada usuaria y usuario del servicio y el cronograma y horarios para la respectiva entrega, a fin de evitar aglomeraciones".

3. **EL PADRE/MADRE/APODERADO NO SE LAVA SUS MANOS, CON AGUA Y JABÓN PARA RECOGER LOS ALIMENTOS.** Durante la veeduría se observó que, si bien la IIEE cuenta con espacios para el lavado de manos, los padres y madres asistentes a la recepción de alimentos no se lavaban las manos.

4. **EL PADRE/MADRE/APODERADO NO MANTIENE 1.5 METROS DE DISTANCIA CON OTRAS PERSONAS AL RECOGER LOS ALIMENTOS.** Durante la veeduría se observó que, los padres y madres de familia al recoger de alimentos no han mantenido distanciamiento enmarcado en las medidas de la Emergencia Sanitaria a nivel nacional.

5. **EL PADRE/MADRE/APODERADO NO PRESENTA SU DNI Y EL DNI DEL/OS ALUMNO/S USUARIO/S PARA RECOGER LOS ALIMENTOS.** Durante la veeduría se observó que, los padres y madres de familia al recoger los alimentos no presentaban los DNI de los niños usuarios del Programa, inclusive la directora estaba llevando los alimentos de 4 menores, según señaló la directora, se debía a un favor solicitado por los padres quienes estaban residiendo en la ciudad de Huamachuco y dichos padres no podían llegar a recoger los alimentos.

6. **LUGAR DE ALMACENAMIENTO DE LOS PRODUCTOS/ALIMENTOS NO ES EXCLUSIVO PARA ESTE FIN.** Durante la veeduría se pudo evidenciar que, los productos pertenecientes al nivel inicial están almacenados con los productos de nivel primario y difícilmente pueden ser diferenciados. Asimismo, en el mismo ambiente también se pueden encontrar productos de limpieza, lejía, detergentes, equipos de gimnasia y mobiliario escolar-carpetas, como también cajas de material educativo, estos pueden afectar la inocuidad de los alimentos del programa Qali Warma.

   Es pertinente señalar, los padres y madres de familia han manifestado que el producto **conservas de bofe de res**, tiene escasa aceptabilidad en el consumo de los niños y niñas.

IV. SUGERENCIAS / RECOMENDACIONES:

a) El Programa debe fortalecer mecanismos de asistencia técnica y de información a los miembros del CAE y otros actores involucrados en la etapa de distribución de los productos almacenados en la IE en el contexto de emergencia, así como de cualquier otra etapa que lo requiera. En tal sentido, en aras de la transparencia sugerimos al CAE publicar la lista y cantidad de alimentos que se distribuirá a los usuarios/as

b) El Programa debe fortalecer el Procedimiento para la actualización del listado y Agrupamiento de Instituciones Educativas Públicas y Usuarios" aprobado con **RDE Nº D000268-2020-MIDIS/PNAEQW-DE para una actualización oportuna en tanto que el cronograma propuesto de tercera actualización (setiembre),** no se estaría ajustando a la realidad y necesidades de los estudiantes.

c) Por tal motivo, el programa en el marco de la **RDE Nº D000145-2021-MIDIS-PNAEQW-DE** "**Protocolo para la prestación del Servicio Alimentario por los actores vinculados a las**

Residencial Luis Albrecht, Mz. "N" Lote 101 (segundo piso) -Trujillo. La Libertad
Teléfono: Celular: (#) 942161680; (#) 948103582
Correo electrónico: lalibertad.rrctvcperu@gmail.com http:// www.ctvcperu.org

instituciones educativas publicas atendidas por el Programa Nacional de Alimentación Escolar Qali Warma", se fortalezca las capacidades de los miembros del CAE para dar cumplimiento a las normativas y con ello se garantice el servicio alimentario durante todos los días del año escolar.

V. ANEXOS: (Total de páginas/folios: (10)

1. Copia de Ficha de Atención N° V-150-2021-LIB-Q. (02 folios).
2. Copia de la Acta de Entrega y recepción de productos N° 282625 (01 folio)
3. Copia de las nóminas de la institución educativa 80959-nivel inicial (05 folios)
4. REGISTRO FOTOGRAFICO (02 folios)



.....
Adán Constante Briceño Rojas
Responsable Regional

Residencial Luis Albrecht, Mz. "N" Lote 101 (segundo piso) -Trujillo. La Libertad
Teléfono: Celular: (#) 942161680; (#) 948103582
Correo electrónico: lalibertad.rrctvcperu@gmail.com http:// www.ctvcperu.org

Anexo N° 01.- COPIA DE LA FICHA DE ATENCIÓN Nº V-150-2021-LIB-Q

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA		
TELÉFONO-Sede Regional: 942161680	FICHA DE VIGILANCIA PNAEQW	CÓDIGO: V-150-2021-LIB-Q
TELÉFONO-SEDE LIMA: 994432338		FECHA DE VIGILANCIA: 15/09/2021

I. DATOS GENERALES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA (IE)			
a) Código Modular de IE:	1427434	b) Nombre de la IE:	I.E. N° 80959
c) Departamento:	LA LIBERTAD	d) Provincia:	SÁNCHEZ CARRIÓN
e) Distrito:	SANAGORAN	f) CCPP/anexo/zona/Av:	RAUMATE
g) Turno de la IE:	Mañana (X) y/o Tarde ( )	h) Nivel de la IE:	Inicial (X) Primaria ( ) Secundaria ( )
i) Nombres y Apellidos del director de la IE:	ESPERANZA OTILIA GUTIERREZ AGUILAR	j) Tipo de servicio que se brinda en la IE:	Desayuno ( ) Desayuno + Almuerzo (X) Desayuno + Almuerzo + Cena ( )
k) Modalidad de atención	Productos (X) Raciones ( )	l) Forma de entrega:	Crudo (X) Preparado ( )

II. DESCRIPCIÓN: LISTA DE CHEQUEO para identificar PUNTOS CRÍTICOS (*Según el Informante*)	SI	NO	NV
P01. ¿El CAE está conformado y/o actualizado?	X		
P02. ¿El CAE recibió capacitación/asistencia técnica sobre sus funciones?	X		
P03. ¿El CAE ha iniciado/continuado el proceso de distribución de alimentos para alumnos matriculados?	X		
P04. ¿La cantidad de alimentos existentes en el almacén es igual a la cantidad que figura en el acta de entrega?	X		
P05. ¿El número de alumnos que figura en el acta de entrega es igual al número de alumnos matriculados?		X	
p06. ¿Se distribuye los alimentos de manera equitativa de acuerdo al número de alumnos matriculados?			X
P07. ¿Se distribuye la cantidad completa de alimentos que le corresponde a cada alumno matriculado?	X		
P08. ¿Se publica, en un lugar visible la lista y cantidad de los alimentos que debe recibir cada alumno matriculado?		X	
P09. ¿Se publica, en un lugar visible el cronograma y horario de distribución de alimentos para los alumnos matriculados?		X	
P10. ¿Se cumple el cronograma y horario de distribución de alimentos para los alumnos matriculados?	X		
P11. ¿Se habilita en la IE un lugar limpio, ventilado y ordenado para la distribución de alimentos?	X		
P12. ¿Se habilita en la IE mesa y mobiliario limpios y desinfectados para la distribución de alimentos?	X		
P13. ¿Se habilita en la IE puntos para lavado de manos, con agua y jabón?	X		
P14. ¿La persona que distribuye los alimentos usa mascarilla, cubre cabellos y mandil?	X		
P15. ¿El padre/madre/apoderado usa mascarilla de protección en forma adecuada para recoger los alimentos?	X		
P16. ¿El padre/madre/apoderado se lava sus manos, con agua y jabón para recoger los alimentos?		X	
P17. ¿El padre/madre/apoderado mantiene 1 metro de distancia con otras personas al recoger los alimentos?		X	
P18. ¿El padre/madre/apoderado presenta su DNI y el DNI del/os alumno/s usuario/s para recoger los alimentos?		X	
P19. ¿El padre/madre/apoderado trae recipientes o bolsas limpias para recoger los alimentos?	X		
P20. ¿La manipulación/fraccionamiento de los alimentos se realiza con cuidado para evitar la contaminación?	X		
P21. ¿Se distribuye/reciben los alimentos en buen estado (sin adulteración-sin abolladura-fecha de vencimiento vigente)?	X		
P22. ¿Se usa registro de control donde el padre/apoderado firma la conformidad de recepción de los alimentos?	X		

Residencial Luis Albrecht, Mz. "N" Lote 101 (segundo piso) -Trujillo. La Libertad
Teléfono: Celular: (#) 942161680; (#) 948103582
Correo electrónico: lalibertad.rrctvcperu@gmail.com http:// www.ctvcperu.org

P23. ¿Se suscribe el acta de distribución de alimentos y firman en señal de conformidad, al finalizar el proceso?	X		
P24¿Se registra los saldos de alimentos que quedan en el almacén, al finalizar el proceso?	X		
P25. ¿Se guarda en el almacén los alimentos que no fueron recogidos por el padre/madre/apoderado?	X		
P26. ¿Proveedor cumple criterios para el transporte de alimentos?	X		
P27. ¿Se solicita cuota para gastos en la entrega de alimentos?	X		
P28. ¿Proveedor cumple con la entrega de alimentos/productos de acuerdo a cronograma?		X	
P29. ¿Se cumple con el llenado correcto del registro de control en la entrega de alimentos?	X		
P30. ¿Lugar de distribución de alimentos está libre de animales?	X		
P31. ¿Algún servidor de Qali Warma, de la IIEE o CAE, usa políticamente el programa para favorecer a algún candidato?		X	
p32 Otros.			

III. OBSERVACIONES-SUGERENCIAS *(Según el Informante)*

SUGERENCIA:

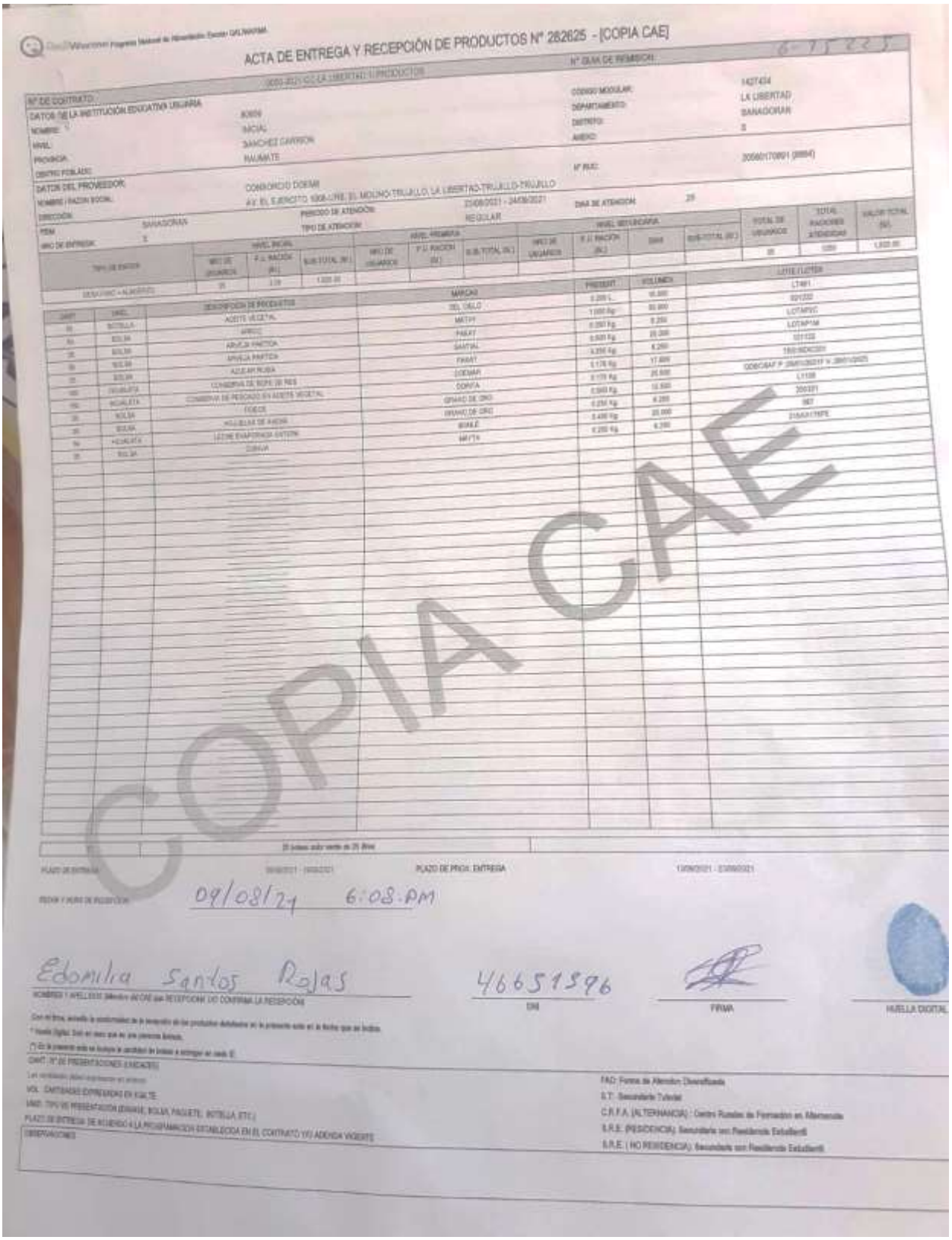
IV. EVIDENCIAS QUE DEMUESTRAN EL CASO: *(Precisar los documentos que se ADJUNTAN)*

La información brindada tiene carácter de DECLARACIÓN JURADA. Los datos del Informante serán tratados con toda CONFIDENCIALIDAD

DATOS DEL INFORMANTE O MIEMBRO VOLUNTARIO DEL COMITÉ LOCAL DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA QUE COLABORA CON EL REGISTRO DE LA INFORMACIÓN		DATOS DEL MIEMBRO DEL EQUIPO TÉNICO REGIONAL DEL COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA QUE COLABORA CON EL REGISTRO DE LA INFORMACIÓN	
Nombres y Apellidos:	**ROSAS ROGELIO VILLANUEVA FLORES**	**Nombres y Apellidos:**	**ADAN CONSTANTE BRICEÑO ROJAS**
Documento-DNI:	19572890	**Documento-DNI:**	18172001
Cargo:	FISCAL	**Cargo:**	RESPONSABLE REGIONAL DEL CTVC
Correo electrónico:	---	**Correo electrónico:**	lalibertad.rrctvcperu@gmail.com
Teléfono:	931 753 280	**Teléfono:**	942 161 680

Residencial Luis Albrecht, Mz. "N" Lote 101 (segundo piso) -Trujillo. LaLibertad
Teléfono: Celular: (#) 942161680; (#) 948103582
Correo electrónico: lalibertad.rrctvcperu@gmail.com http:// www.ctvcperu.org

Anexo N° 02.- Copia de la Acta de Entrega y recepción de productos N° 282625



ACTA DE ENTREGA Y RECEPCIÓN DE PRODUCTOS N° 282625 - [COPIA CAE]

COPIA CAE

09/08/21 6:08 PM

Edomira Santos Rojas

46651596

DNI

FIRMA

HUELLA DIGITAL

Residencial Luis Albrecht, Mz. "N" Lote 101 (segundo piso) -Trujillo. La Libertad
Teléfono: Celular: (#) 942161680; (#) 948103582
Correo electrónico: lalibertad.rrctvcperu@gmail.com http:// www.ctvcperu.org

Anexo N° 03.- COPIA DE LAS NÓMINAS DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA 80959-NIVEL INICIAL (AULA 3 AÑOS)



NÓMINA DE MATRÍCULA - 2021

MINISTERIO DE EDUCACIÓN

Datos de la Instancia de Gestión Educativa Descentralizada (DRE, UGEL)	Datos de la Institución Educativa o Programa Educativo	Periodo Lectivo	Ubicación Geográfica
Código: 1 4 0 0 1 4	Número y/o Nombre: Anexo	Gestión(*): P	Inicio: 15/03/2021	Fin: 17/12/2021	Dpto: LA LIBERTAD
Nombre de la DRE - UGEL: UGEL Sánchez Carrión	Código Modular: 1 4 1 6 2 3 4	Característica(**):	Programa(**):		Prov: SÁNCHEZ CARRIÓN
	Resolución de Creación N°: S/R	Forma(**): Enc			Dist: SARACOCHA
	Nivel/Ciclo(**): IN	Grado/Edad(**): 3	Sección(**):	Turno(**): M	Centro Poblado: RAUMATE
	Modalidad(**): EBR	Nombre Sección (Solo Inicial): AULA DE 3 AÑOS			Institución Educativa de procedencia(*): Código Modular / Número y/o Nombre - RJ/RD

Datos del Estudiante

N° Orden	N° de D.N.I. o Código del Estudiante(**)	Apellidos y Nombres (Orden Alfabético)	Fecha de Nacimiento: Día	Mes	Año	Sexo (M/F)	Situación de Matrícula(10)	País(11)	Padre vivo SI / NO	Madre viva SI / NO	Lengua Materna(12)	Segunda Lengua(12)	Trabaja o Estudiante SI / NO	Horas semanales que labora	Escolaridad de la Madre(13)	Nacimiento Registrado SI/NO	Tipo de Discapacidad(14)
1	D.N.I. 90052126	ALONZO DE LA CRUZ, Esmelda Yurik	29	10	2017	M	I	P	SI	SI	C		NO		P	SI	
2	D.N.I. 90283878	FLORES DE LA CRUZ, Kenier Esmelver	26	06	2017	H	I	P	SI	SI	C		NO		P	SI	
3	D.N.I. 90242370	GERVACIO ALTAMIRANO, Ronaldo Isaias	09	05	2017	H	I	P	SI	SI	C		NO		P	SI	
4	D.N.I. 90238778	IPARRAGUIRRE AGUIRRE, Celinda Yanely	25	08	2017	M	I	P	SI	SI	C		NO			SI	
5	D.N.I. 90234767	IPARRAGUIRRE FLORES, Adison Yunadir	23	05	2017	H	I	P	SI	SI	C		NO		P	SI	
6	D.N.I. 90050118	RUIZ ACEVEDO, Yumara	28	10	2017	M	I	P	SI	SI	C		NO		P	SI	
7	D.N.I. 90247463	VILLANUEVA FLORES, Jhoselyn Nicol	11	05	2017	M	I	P	SI	SI	C		NO		P	SI	
8																	
9																	
10																	
11																	
12																	
13																	
14																	
15																	
16																	
17																	
18																	
19																	
20																	
21																	

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

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

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

(5) Sección: A,B,C,... Colocar "-" si es sección única o si se trata de Aulas Hogar

(7) Gestión: (P) Pública (PRI) Privada

(8) Programa (Solo EBA): (PBH) PEBANA: Prog de Educ Bás Alter de Niños y Adolescentes
(PEJA) PEBAJA: Prog. de Educ Bás. Alter de Jóvenes y Adultos
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, (PO) Permanece en el grado, (RE) Reintegrante, (RO) Reintegrante solo en el caso de EBA

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

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

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

(14) Discapacidad: (DA) Auditiva, (DV) Visual, (DM) Motora, (DC) Cerebral, (OT) Otra
En caso de no advertir discapacidad, dejar en blanco
Sólo para el caso de estudiantes que provienen de otra Institución Educativa.
El Cód. del Est. Se anotará solo en el caso que el estudiante no posea D.N.I.

Residencial Luis Albrecht, Mz. "N" Lote 101 (segundo piso) -Trujillo. LaLibertad
Teléfono: Celular: (#) 942161680; (#) 948103582
Correo electrónico: lalibertad.rrctvcperu@gmail.com http:// www.ctvcperu.org

COPIA DE LAS NÓMINAS DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA 80959-NIVEL INICIAL (AULA 3 AÑOS)



NÓMINA DE MATRÍCULA - 2021

N° Orden	N° de D.N.I. o Código del Estudiante	Apellidos y Nombres (Orden Alfabético)	Fecha de Nacimiento Día	Mes	Año	Sexo H/M	Situación de Matrícula	Pais(1)	Pasó año 1° / NO	Pasó año 2° / NO	Lengua Materna	Segunda Lengua	Trabaja o Estudiante SI / NO	Horas semanales que labora	Ocupación del Padre	Idioma Registrado (1/NO	Tipo de Discapacidad
1	D.N.I.	BALTAZAR SALVATIERRA, Erik Mior	01	09	2018	H	I	P	SI	SI	C		NO		P	SI	
2	D.N.I.	MAURICIO ARAUJO, Biary Thais	07	07	2017	M	I	P	SI	SI	C		NO		P	SI	
3	D.N.I.	VILLANUEVA DE LA CRUZ, Lucero	08	09	2017	M	I	P	SI	SI	C		NO		P	SI	

Residencial Luis Albrecht, Mz. "N" Lote 101 (segundo piso) -Trujillo. LaLibertad
Teléfono: Celular: (#) 942161680; (#) 948103582
Correo electrónico: lalibertad.rrctvcperu@gmail.com http:// www.ctvcperu.org

COPIA DE LAS NÓMINAS DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA 80959-NIVEL INICIAL (AULA 4 AÑOS)



NÓMINA DE MATRÍCULA - 2021

Nº Orden	Nº de D.N.I. o Código del Estudiante	Apellidos y Nombres (Orden Alfabético)	Fecha de Nacimiento Día	Mes	Año	Sexo H/M	Situación de Matrícula	Pais	Habla vive SI / NO	Idioma Materno	Lengua Materna	Segunda Lengua	Tutora o Estudiante SI / NO	Hasta semestre que cursa	Escolaridad de la Madre	Nacimiento Registrado SI/NO	Tipo de Discapacidad
1	D.N.I.	ALTAMIRANO GAMBOA, Nilton Rodrigo	11	09	2016	H	P	P	SI	SI	C		NO			SI	
2	D.N.I.	CAIPO BALTAZAR, Wily David	08	08	2016	H	P	P	SI	SI	C		NO		P	SI	
3	D.N.I.	DE LA CRUZ BURGOS, Jhoselin Stefany	06	08	2016	M	P	P	SI	SI	C		NO		P	SI	
4	D.N.I.	GARCIA RIVERA, Fabricio Alexandro	27	02	2017	H	P	P	SI	SI	C		NO		P	SI	
5	D.N.I.	GOMEZ ARAUJO, Ulrony Jungkoo	27	04	2016	M	P	P	SI	SI	C		NO		P	SI	
6	D.N.I.	GUTIERREZ BALTAZAR, Kely Yesenia	17	10	2016	M	P	P	SI	SI	C		NO			SI	
7	D.N.I.	RIVERA JARA, Naomie Nicole	13	08	2016	M	P	P	SI	SI	C		NO		P	SI	
8	D.N.I.	ROMAN FLORES, Emiliano Gael	03	08	2016	H	P	P	SI	SI	C		NO			SI	
9	D.N.I.	RUIZ ACEVEDO, Kiara Sheila	05	04	2016	M	P	P	SI	SI	C		NO			SI	
10	D.N.I.	TINADO RUIZ, Lide Yarnely	10	09	2016	M	P	P	SI	SI	C		NO			SI	

Residencial Luis Albrecht, Mz. "N" Lote 101 (segundo piso) -Trujillo. LaLibertad
Teléfono: Celular: (#) 942161680; (#) 948103582
Correo electrónico: lalibertad.rrctvcperu@gmail.com http:// www.ctvcperu.org

COPIA DE LAS NÓMINAS DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA 80959-NIVEL INICIAL (AULA 5 AÑOS)



NÓMINA DE MATRÍCULA - 2021

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

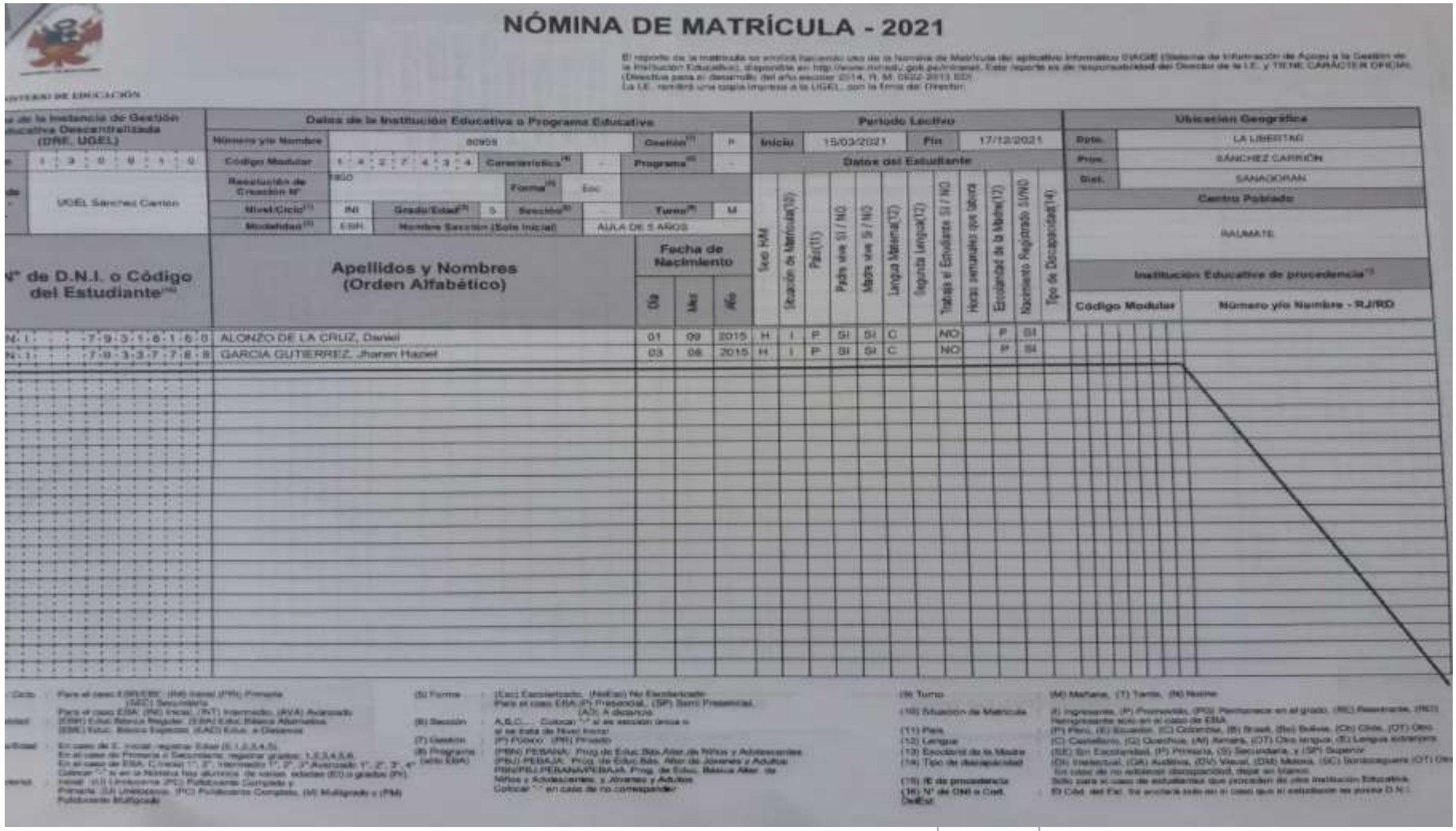
Datos de la Instancia de Gestión Educativa Descentralizada (DRE - UGEL)		Datos de la Institución Educativa o Programa Educativo				Periodo Lectivo			Ubicación Geográfica	
Código	1 0 0 0 1 0	Número y/o Nombre	80959	Gestión[7]	PÚBLICO	Inicio	15/03/2021	Fin	17/12/2021	Dpto: LA LIBERTAD
Nombre de la DRE - UGEL	UGEL Sánchez Carrión	Código Modular	1 4 3 7 4 3 4	Características[8]	-	Programa[9]	-			Prov: SÁNCHEZ CARRIÓN
		Resolución de Creación N°	S/G	Forma[5]	Esc					Dist: SAYAPULLO
		Nivel/Ciclo[1]	INI	Grado/Edad[3]	5	Sección[4]		Turno[6]	M	Centro Poblado: PAYAMTE
		Modalidad[2]	EBR	Nombre Sección (Solo Inicial)	AULA DE 5 AÑOS					

N° Orden	N° de D.N.I. o Código del Estudiante[10]	Apellidos y Nombres (Orden Alfabético)	Fecha de Nacimiento Día	Mes	Año	Sexo H/M	Situación de Matrícula[10]	País[11]	Pobre vive SI / NO	Madre vive SI / NO	Lengua Materna[12]	Segunda Lengua[12]	Tableta el Estudiante SI / NO	Horas semanales que labora	Escolaridad de la Madre[13]	Nacimiento Registrado SI/NO	Tipo de Discapacidad[14]	Institución Educativa de procedencia[15]: Código Modular	Número y/o Nombre - R.J/RD
1	D·N·I· 79548481	BALTAZAR SANTOS, Micaela Florely	30	03	2016	M	P	P	SI	SI	C		NO		P	SI			
2	D·N·I· 79248935	CRUZ BRICEÑO, Jhojan	07	08	2015	H	P	P	SI	SI	C		NO		P	SI			
3	D·N·I· 79308657	FLORES VALVERDE, Mibol Manuel	28	08	2015	H	P	P	SI	SI	C		NO		P	SI			
4	D·N·I· 79562796	IPARRAGUIRRE ALTAMIRANO, Deyner Jhanpier	21	03	2016	H	P	P	SI	SI	C		NO		P	SI			
5																			
6																			
7																			
8																			
9																			
10																			
11																			
12																			
13																			
14																			
15																			
16																			
17																			
18																			
19																			
20																			
21																			

(1) Nivel - Ciclo: Para el caso EBR/CEBE: (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 (E.) o grados (Pr.)
(4) Característ.: Primaria: (U) Unidocente, (PM) Polidocente Multigrado y (PC) Polidocente Completo.
(5) Forma: (Esc) Escolarizado, (No Esc) 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 es hoja de nivel inicial
(7) Gestión: (PGDP) Pub. de gestión directa (PGP)(PGA) de Gestión Privada, (PR) Privada
(8) Programa (solo EBA): (PBN) PEBANA Prog de Educ Bás Alter de Niños y Adolescentes (PBJ) PEBAJA Prog de Educ Bás. Alter de Jóvenes y Adultos (PBPB)(PEBANAPEBAJA 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) Reinscrito. Solo en el caso de EBA: (RE1) Reingresante
(11) País: (P) Perú, (E) Ecuador, (C) Colombia, (B) Brasil, (Bo) Bolivia, (Ch) Chile, (OT) Otro
(12) Lengua: (C) Castellano, (Q) Quechua, (Ay) 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) Otra. En caso de no adolecer discapacidad dejar en blanco
(15) Institución Educativa de procedencia: Solo para el caso de estudiantes que provienen de otra Institución Educativa. El Cód. Mod. De acuerdo solo en el caso que el estudiante se promovió (I,N,)
(16) N° de DNI o Cód. Del

Residencial Luis Albrecht, Mz. "N" Lote 101 (segundo piso) -Trujillo. LaLibertad
Teléfono: Celular: (#) 942161680; (#) 948103582
Correo electrónico: lalibertad.rrctvcperu@gmail.com http:// www.ctvcperu.org

COPIA DE LAS NÓMINAS DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA 80959-NIVEL INICIAL (AULA 5 AÑOS)



NÓMINA DE MATRÍCULA - 2021

El reporte de la matrícula se emitió haciendo uso de la Norma 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.

Datos de la Instancia de Gestión Educativa Descentralizada (DRE, UGEL)		Datos de la Institución Educativa o Programa Educativo										Periodo Lectivo			Ubicación Geográfica	
UGEL Sanchez Carrion		Número y/o Nombre	80959				Gestión(7)	P	Inicio	15/03/2021	Fin	17/12/2021	Dpto.	LA LIBERTAD
		Código Modular	1340743	Característica(4)	-		Programa(6)	-	Datos del Estudiante				Prov.	SÁNCHEZ CARRIÓN
		Resolución de Creación N°	1950			Forma(5)	Esc						Dist.	SANAGORAN
		Nivel/Ciclo(1)	INI	Grado/Edad(2)	5	Sección(8)	-	Turno(9)	M				Centro Poblado	
		Modalidad(3)	EBR	Nombre Sección (Solo Inicial)	AULA DE 5 AÑOS								RALMATE	
													Institución Educativa de procedencia(15)	

N° de D.N.I. o Código del Estudiante(16)	Apellidos y Nombres (Orden Alfabético)	Fecha de Nacimiento Día	Mes	Año	Sexo H/M	Situación de Matrícula(10)	País(11)	Padre vivo SI / NO	Madre viva SI / NO	Lengua Materna(12)	Segunda Lengua(12)	Trabaja el Estudiante SI / NO	Horas semanales que labora	Ocupación de la Madre(13)	Nacimiento Registrado SI/NO	Tipo de Discapacidad(14)	Código Modular	Número y/o Nombre - RJ/RD
N-I-7-9-3-1-6-1-6-0	ALONZO DE LA CRUZ, Daniel	01	09	2015	H	I	P	SI	SI	C		NO		P	SI			
N-I-7-9-3-3-7-7-8-8	GARCIA GUTIERREZ, Jharen Hazel	03	08	2015	H	I	P	SI	SI	C		NO		P	SI			

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

Residencial Luis Albrecht, Mz. "N" Lote 101 (segundo piso) -Trujillo. LaLibertad
Teléfono: Celular: (#) 942161680; (#) 948103582
Correo electrónico: lalibertad.rrctvcperu@gmail.com http:// www.ctvcperu.org

Anexo N° 04.- REGISTRO FOTOGRAFICO

FOTO N° 01.- Alimentos almacenados en la Institución Educativa N° 80959 comparten el espacio con productos nocivos para los productos de Qali Warma.



Residencial Luis Albrecht, Mz. "N" Lote 101 (segundo piso) -Trujillo. La Libertad
Teléfono: Celular: (#) 942161680; (#) 948103582
Correo electrónico: lalibertad.rrctvcperu@gmail.com http:// www.ctvcperu.org

FOTO N° 02.- Alimentos almacenados en la Institución Educativa N° 80959 comparten el espacio con productos nocivos para los productos de Qali Warma.



Residencial Luis Albrecht, Mz. "N" Lote 101 (segundo piso) -Trujillo. La Libertad
Teléfono: Celular: (#) 942161680; (#) 948103582
Correo electrónico: lalibertad.rrctvcperu@gmail.com http:// www.ctvcperu.org