



Institución Educativa Integrada N° 0011: Nivel primaria Cod. Mod. 0842674 - Nivel secundaria Cod. Modular: 1719178
Ctra. Pacay pampa S/N, Centro Poblado Pebas, distrito San Martín, provincia El Dorado, región san Martín

"Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia, y de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho"

Pebas, 16 de julio del 2024

OFICIO N° 034 -2024-IE N° 0011- P

SEÑORA : Rosa Margarita Chong Rengifo
DIRECTORA DE LA UGEL EL DORADO

ASUNTO :Hace llegar ficha de inscripción ONEM 2024

Es grato dirigirme a usted, para hacerle llegar el cordial saludo a nombre de la Institución Educativa N° 0011" del centro poblado Pebas y al mismo tiempo hacerle llegar la ficha de inscripción de la ONEM 2024 de los estudiantes de nuestra institución.

Sin otro particular, aprovecho la oportunidad para reiterarle mi especial consideración y estima personal.

ATENTAMENTE



Mg. Waimer Rodríguez Guevara
DIRECTOR

FICHA DE INSCRIPCIÓN

Olimpiada Nacional Escolar de Matemática 2024

Etapa 1 - IIEE

DRE: DRE San Martín **UGEL:** UGEL El Dorado **Nivel:** NIVEL 1 **Categoría:** ALFA
IE: 0011 **Código modular:** 1719178
Dirección: CARRETERA PEBAS S/N **Distrito:** SAN MARTIN **Provincia:** EL DORADO
Teléfono: **Correo electrónico:**

Datos del Estudiante					Datos de su docente de aula				
Apellidos	Nombres	Nro. Documento	Grado	Puntaje	Apellidos	Nombres	Nro. Documento	Celular	Correo electrónico
VARGAS USHIÑAHUA	LUIS ALEJANDRO	63319567	PRIMERO	60	BURGA CARRASCO	LUIS EVER	71646959	961390857	burga2394@gmail.com

Docente de aula o Tutor (que acompañará a la delegación):

Apellidos	Nombres	Nro. Documento	Celular	Correo electrónico
BURGA CARRASCO	LUIS EVER	71646959	-	burga2394@gmail.com

Nota: La Institución Educativa llenará una ficha por cada nivel, haciendo un total de 3 fichas.



Walter Rodriguez Guevara
Mg. Walter Rodriguez Guevara
DIRECTOR

Director(a) de la I.E.
Firma y Sello

FICHA DE INSCRIPCIÓN

Olimpiada Nacional Escolar de Matemática 2024

Etapa 1 - IIEE

DRE: DRE San Martín **UGEL:** UGEL El Dorado **Nivel:** NIVEL 1 **Categoría:** ALFA
IE: 0011 **Código modular:** 1719178
Dirección: CARRETERA PEBAS S/N **Distrito:** SAN MARTIN **Provincia:** EL DORADO
Teléfono: **Correo electrónico:**

Datos del Estudiante					Datos de su docente de aula				
Apellidos	Nombres	Nro. Documento	Grado	Puntaje	Apellidos	Nombres	Nro. Documento	Celular	Correo electrónico
TARRILLO SILVA	DYARIXA	62304012	PRIMERO	59	BURGA CARRASCO	LUIS EVER	71646959	961390857	burga2394@gmail.com

Docente de aula o Tutor (que acompañará a la delegación):

Apellidos	Nombres	Nro. Documento	Celular	Correo electrónico
BURGA CARRASCO	LUIS EVER	71646959	961390857	burga2394@gmail.com

Nota: La Institución Educativa llenará una ficha por cada nivel, haciendo un total de 3 fichas.



Mg. Waimer Rodríguez Guevara
DIRECTOR

Director(a) de la I.E.
Firma y Sello

FICHA DE INSCRIPCIÓN

Olimpiada Nacional Escolar de Matemática 2024
Etapa 1 - IIEE

DRE: DRE San Martín **UGEL:** UGEL El Dorado **Nivel:** NIVEL 2 **Categoría:** ALFA
IE: 0011 **Código modular:** 1719178
Dirección: CARRETERA PEBAS S/N **Distrito:** SAN MARTIN **Provincia:** EL DORADO
Teléfono: **Correo electrónico:**

Datos del Estudiante					Datos de su docente de aula				
Apellidos	Nombres	Nro. Documento	Grado	Puntaje	Apellidos	Nombres	Nro. Documento	Celular	Correo electrónico
SALCEDO ZELADA	MAYCOL YOEL	61582053	CUARTO	60	BURGA CARRASCO	LUIS EVER	71646959	961390857	burga2394@gmail.com

Docente de aula o Tutor (que acompañará a la delegación):

Apellidos	Nombres	Nro. Documento	Celular	Correo electrónico
BURGA CARRASCO	LUIS EVER	71646959	961390857	burga2394@gmail.com

Nota: La Institución Educativa llenará una ficha por cada nivel, haciendo un total de 3 fichas.




Mg. Waimer Rodríguez Guevara
DIRECTOR

Director(a) de la I.E.
Firma y Sello

FICHA DE INSCRIPCIÓN

Olimpiada Nacional Escolar de Matemática 2024

Etapa 1 - IIEE

DRE: DRE San Martín **UGEL:** UGEL El Dorado **Nivel:** NIVEL 2 **Categoría:** ALFA
IE: 0011 **Código modular:** 1719178
Dirección: CARRETERA PEBAS S/N **Distrito:** SAN MARTIN **Provincia:** EL DORADO
Teléfono: **Correo electrónico:**

Datos del Estudiante					Datos de su docente de aula				
Apellidos	Nombres	Nro. Documento	Grado	Puntaje	Apellidos	Nombres	Nro. Documento	Celular	Correo electrónico
TARRILLO SILVA	MARY	61641080	CUARTO	50	BURGA CARRASCO	LUIS EVER	71646959	961390857	burga2394@gmail.com

Docente de aula o Tutor (que acompañará a la delegación):

Apellidos	Nombres	Nro. Documento	Celular	Correo electrónico
BURGA CARRASCO	LUIS EVER	71646959	-	burga2394@gmail.com

Nota: La Institución Educativa llenará una ficha por cada nivel, haciendo un total de 3 fichas.



Walter Rodríguez Guevara
Mq. Walter Rodríguez Guevara
DIRECTOR

**Director(a) de la I.E.
 Firma y Sello**

FICHA DE INSCRIPCIÓN

Olimpiada Nacional Escolar de Matemática 2024
Etapa 1 - IIEE

DRE: DRE San Martín **UGEL:** UGEL El Dorado **Nivel:** NIVEL 3 **Categoría:** ALFA
IE: 0011 **Código modular:** 1719178
Dirección: CARRETERA PEBAS S/N **Distrito:** SAN MARTIN **Provincia:** EL DORADO
Teléfono: **Correo electrónico:**

Datos del Estudiante					Datos de su docente de aula				
Apellidos	Nombres	Nro. Documento	Grado	Puntaje	Apellidos	Nombres	Nro. Documento	Celular	Correo electrónico
CORONEL TULUMBA	CRISTIAN	62406706	QUINTO	50	BURGA CARRASCO	LUIS EVER	71646959	961390857	burga2394@gmail.com

Docente de aula o Tutor (que acompañará a la delegación):

Apellidos	Nombres	Nro. Documento	Celular	Correo electrónico
BURGA CARRASCO	LUIS EVER	71646959	961390857	burga2394@gmail.com

Nota: La Institución Educativa llenará una ficha por cada nivel, haciendo un total de 3 fichas.




Mq. Waimer Rodríguez Guevara
DIRECTOR

**Director(a) de la I.E.
Firma y Sello**

FICHA DE INSCRIPCIÓN

Olimpiada Nacional Escolar de Matemática 2024

Etapa 1 - IIEE

DRE: DRE San Martín **UGEL:** UGEL El Dorado **Nivel:** NIVEL 3 **Categoría:** ALFA
IE: 0011 **Código modular:** 1719178
Dirección: CARRETERA PEBAS S/N **Distrito:** SAN MARTIN **Provincia:** EL DORADO
Teléfono: **Correo electrónico:**

Datos del Estudiante					Datos de su docente de aula				
Apellidos	Nombres	Nro. Documento	Grado	Puntaje	Apellidos	Nombres	Nro. Documento	Celular	Correo electrónico
MANCHAY FLORES	MELVY NANCY	60277798	QUINTO	40	BURGA CARRASCO	LUIS EVER	71646959	961390857	burga2394@gmail.com

Docente de aula o Tutor (que acompañará a la delegación):

Apellidos	Nombres	Nro. Documento	Celular	Correo electrónico
BURGA CARRASCO	LUIS EVER	71646959	-	burga2394@gmail.com

Nota: La Institución Educativa llenará una ficha por cada nivel, haciendo un total de 3 fichas.




Mq. Waimer Rodríguez Guevara
DIRECTOR

Director(a) de la I.E.
Firma y Sello