

“Año del Bicentenario: 200 años de independencia”

Unión Progreso , 01 de Mayo del 2021.

**OFICIO N° 11-2021-DRE-SM-UGEL-D-I.E.I N° 1175-U.P.**

Señora : Profesora María Carolina Pérez Tello.  
Directora UGEL-DORADO

Asunto : Remite plan de educación Semi-presencial.

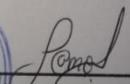
Referencia : (En relación a la RM N° 121-2021-MINEDU)

Tengo el honor de dirigirme a su digno cargo que usted dirige para hacerle llegar mí cordial saludo en representación de la dirección de la Institución Educativa Inicial N°1175-Union Progreso , del nivel inicial, distrito de San Martín, provincia El Dorado, región San Martín, al mismo tiempo informarle que nuestra institución Educativa debido a las condiciones que se encuentra me e visto la obligación de realizar un plan de implementación para mejora de los servicios educativos semi-presencial , debido a que los padres de familia no cuenta con una conectividad , viven a una hora de la comunidad lo cual dificulta para sus aprendizajes de sus niños.

Adjunto plan de Implementación.

Propicia es la oportunidad para reiterarle las muestras de mi especial consideración y estima.

**Atentamente:**

  
  
Juliza Mildreth Atalaya Ordoñez  
Directora

JULIZA MILDRETH ATALAYA ORDOÑEZ

DIRECTORA 1175 UNION PROGRESO

**PLAN DE IMPLEMENTACIÓN PARA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO EDUCATIVO 2021**

**RER SAN MARTÍN 06**

**1. DATOS GENERALES.**

- 1.1. UGEL : El Dorado.
- 1.2. INSTITUCIÓN EDUCATIVA : 1175
- 1.3. NIVEL/S DE ATENCIÓN : Inicial
- 1.4. DIRECTOR(A) : Juliza Mildreth Atalaya Ordoñez
- 1.5. LUGAR : Unión Progreso
- 1.6. DISTRITO : San Martín.

**2. MODALIDAD:** EBR **TURNO:** Mañana

**3. PROGRAMACIÓN.**

3.1. Fecha de inicio de las clases semipresenciales.

Retorno a la semipresencialidad 03 de Mayo al 15 de Diciembre.

3.2. Días programados para el desarrollo de actividades semipresenciales durante el año académico.

| MES       | SEMANAS DE GESTIÓN | Nº DE DÍAS EFECTIVOS POR MES | DIAS              |    |                                |    |    |    |                                |    |    |    |    |
|-----------|--------------------|------------------------------|-------------------|----|--------------------------------|----|----|----|--------------------------------|----|----|----|----|
| MAYO      | 1                  | 16                           | M                 | M  | J                              | M  | M  | J  | L                              | v  | M  | M  |    |
|           |                    |                              | 04                | 05 | 06                             | 11 | 12 | 13 | 17 al 21                       | 25 | 26 |    |    |
| JUNIO     |                    | 4                            | M                 | M  | M                              | M  | M  | M  | M                              | M  | M  |    |    |
|           |                    |                              | 01                | 02 | 08                             | 09 | 15 | 16 | 22                             | 23 | 29 | 30 |    |
| JULIO     | 1                  | 8                            | M                 | M  | M                              | M  | M  | M  | Curta semana de Gestión        |    |    |    |    |
|           |                    |                              | 06                | 07 | 13                             | 14 | 20 | 21 | 26 al 30 de julio              |    |    |    |    |
| AGOSTO    | 1                  | 17                           | Semana de Gestión |    |                                | M  | M  | M  | M                              | M  | M  | L  | M  |
|           |                    |                              | 06 al 10          |    |                                | 10 | 11 | 17 | 18                             | 24 | 25 | 30 | 31 |
| SETIEMBRE |                    | 22                           | M                 | M  | M                              | M  | M  | M  | M                              |    |    |    |    |
|           |                    |                              | 07                | 08 | 14                             | 15 | 21 | 22 | 28                             | 29 |    |    |    |
| OCTUBRE   | 1                  | 15                           | M                 | M  | Del 11 al 15 semana de gestión |    | M  | M  | M                              | M  |    |    |    |
|           |                    |                              | 05                | 06 |                                |    | 19 | 20 | 26                             | 27 |    |    |    |
| NOVIEMBRE |                    | 21                           | M                 | M  | M                              | M  | M  | M  | M                              |    | M  |    |    |
|           |                    |                              | 02                | 03 | 09                             | 10 | 16 | 17 | 23                             | 24 |    | 30 |    |
| DICIEMBRE | 2                  | 12                           |                   | M  | M                              | M  | M  | M  | DEL 20 al 31 seman de gestión. |    |    |    |    |
|           |                    |                              |                   | 01 | 07                             | 08 | 14 | 15 |                                |    |    |    |    |

**4. NÚMERO DE ESTUDIANTES PROGRAMADOS PARA PARTICIPAR EN ACTIVIDADES PRESENCIALES Y AQUELLOS QUE PARTICIPARAN DE LA EDUCACIÓN A DISTANCIA POR NIVELES.**

| Nº | EDAD   | SECCIÓN | ESTUDIANTES CON ATENCIÓN SEMIPRESENCIAL | ESTUDIANTES CON ATENCIÓN REMOTA |
|----|--------|---------|---|---------------------------------|
| 1  | 3 Años | 08      | 15                                      | Ningún niño                     |
| 2  | 4 Años | 11      | 11                                      | Ningún niño                     |
| 3  | 5 Años | 08      | 08                                      | Ningún niño                     |

**5. RELACIÓN Y DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES PEDAGÓGICAS.**

5.1. Turnos y horarios establecidos según niveles

Turno mañana de 8:30 a 11: 30 am

5.2. Titulos de las experiencias de aprendizaje:

| Nº | ACTIVIDADES                                | Recursos/ medios  | EVIDENCIAS  | PRODUCTO            | Fecha                             |
|----|--|---|---|---------------------|-----------------------------------|
| 1  | <b>“ASÍ SOY YO”</b>                        | Fichas de trabajo .<br>Llamadas telefónicas             | Fotos de cada ficha de trabajo.                       |                     | <b>05 de Abril al 09 de Abril</b> |
| 2  | <b>“YO SOY IMPORTANTE Y MI VOZ CUENTA”</b> | Fichas de trabajo .<br>Llamadas telefónicas.<br>Cuentos | Dibujos de sus cuentos , videos contando sus cuentos. | Creación de cuentos | 19 al 30 de Abril                 |
| 3  | <b>“TE CUENTO COMO ME SIENTO”</b>          | Cartulina , plumones .<br>colores , goma .<br>tijeras   | Dibujos de las emociones , producidas por los niños   | Emociometro         | <b>Del 03 AL 14 DE MAYO</b>       |

|   |  |                              |   |   |                                      |
|---|--|------------------------------|---|---|--------------------------------------|
| 4 | <b>Cuidamos y protegemos a la madre tierra</b> | Tierra , botellas , temperas | Fotos , videos de como han sembrado sus plantas | Maseteros de reciclaje. Sembrarían de plantas.  | <b>Del 24 de Mayo al 04 de Junio</b> |
| 5 | <b>¿CÓMO SOY POR DENTRO Y POR FUERA?</b>       | Plumones , papelotes         | Fotos de los niños realizando su silueta        | Siluetas de su cuerpo Videos moviendo su cuerpo Exposición de sus siluetas de su cuerpo | <b>Del 07 al 18 de Junio</b>         |

**6. MEDIDAS PARA LA PREPARACIÓN Y EL MANTENIMIENTO DE LAS CONDICIONES DEL LOCAL EDUCATIVO**

6.1. Cronograma de limpieza y desinfección del local educativo.

| PLANIFICACIÓN DE ACTIVIDADES DE LIMPIEZA        |  |  |                          |                          |                          |                              |
|---|--|--|--------------------------|--------------------------|--------------------------|------------------------------|
| TAREAS  | Productos de limpieza                        | Responsable                                  | 1° semana                | 2°Semana                 | 3°Semana                 | 4°Semana                     |
| Limpieza general del baño.                      | Lejias , guantes, trapos, alcohol ,ace, etc. | Director , docente de aula, Comité de APAFA. | PADRES DE FAMILIA 3 AÑOS | PADRES DE FAMILIA 4 AÑOS | PADRES DE FAMILIA 5 AÑOS | PADRES DE FAMILIA DE 3 AÑOS. |
| Limpieza general de la cocina.                  |  |  |                          |                          |                          |                              |
| Limpieza general de patios.                     |  |  |                          |                          |                          |                              |
| Limpieza general de pasillos.                   |  |  |                          |                          |                          |                              |
| Limpieza general de aulas.                      |  |  |                          |                          |                          |                              |
| Limpieza general de lavaderos.                  |  |  |                          |                          |                          |                              |
| Limpieza general de veredas y puertas externas. |  |  |                          |                          |                          |                              |

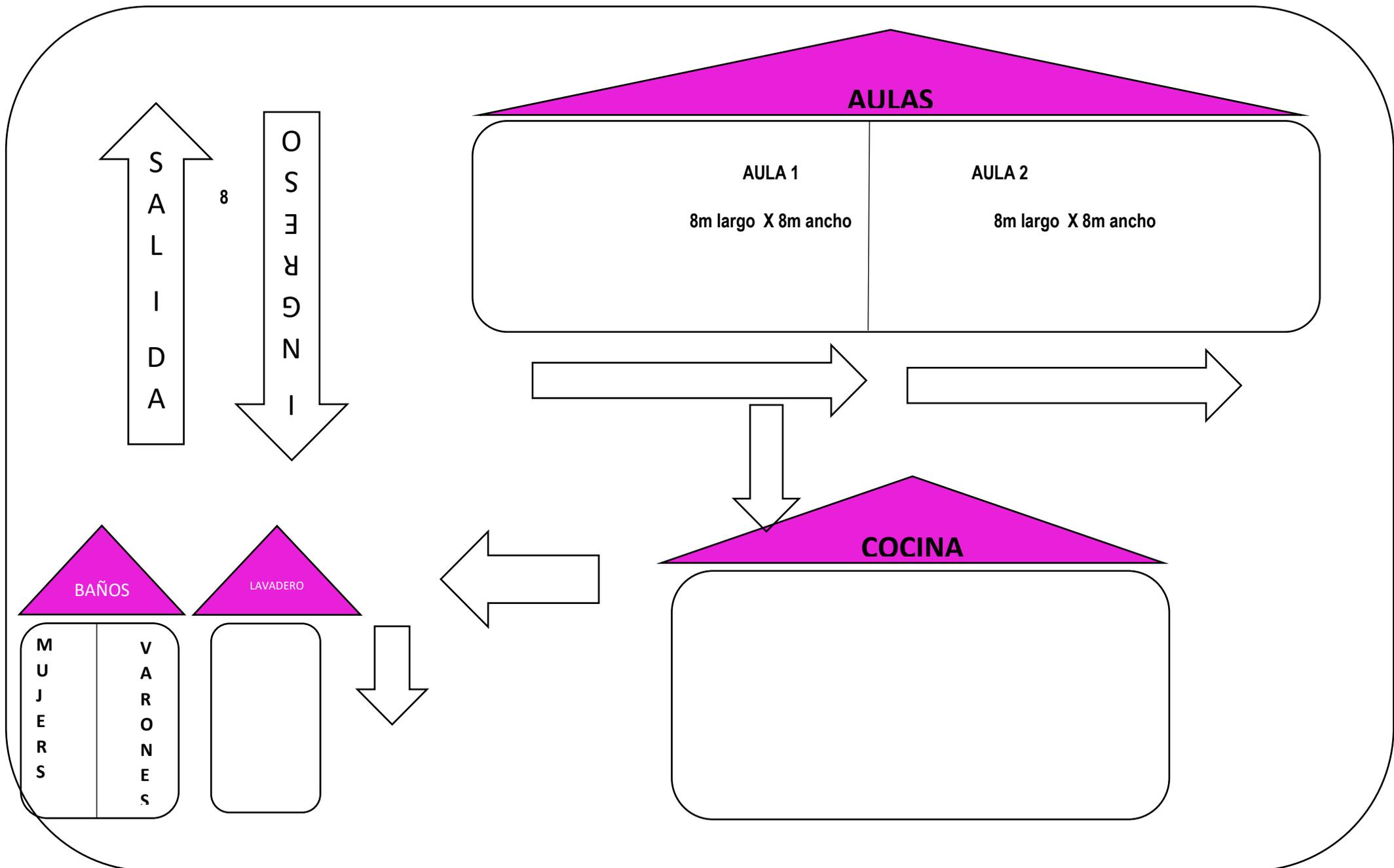
6.2. Condiciones de ventilación

| N° | Descripción | Material que | Condición | Al abrir ¿obstruye | ¿Se encuentr |
|----|-------------|--------------|-----------|--------------------|--------------|
|----|-------------|--------------|-----------|--------------------|--------------|

|   |         | predomi<br>na |               |               |                  | las rutas<br>de<br>evacuación? |    | an libres<br>de<br>obstáculo<br>? |    |
|---|---------|---------------|---------------|---------------|------------------|--------------------------------|----|-----------------------------------|----|
|   |         |               | Operati<br>vo | Malogra<br>do | No<br>cuent<br>a | SÍ                             | NO | SÍ                                | NO |
| 1 | Ventana | Madera        | si            | No            |                  |                                | NO | SI                                |    |
| 2 | Puertas | Madera        | Si            | No            |                  |                                | NO | SI                                |    |

**1.1. Distribución de ambientes y aforo.**

**a. Medida de los ambientes comunes y aforo.**



**AULAS**

AULA 1

8m largo X 8m ancho

AULA 2

8m largo X 8m ancho

**COCINA**

**BAÑOS**

M  
U  
J  
E  
R  
S

V  
A  
R  
O  
N  
E  
S

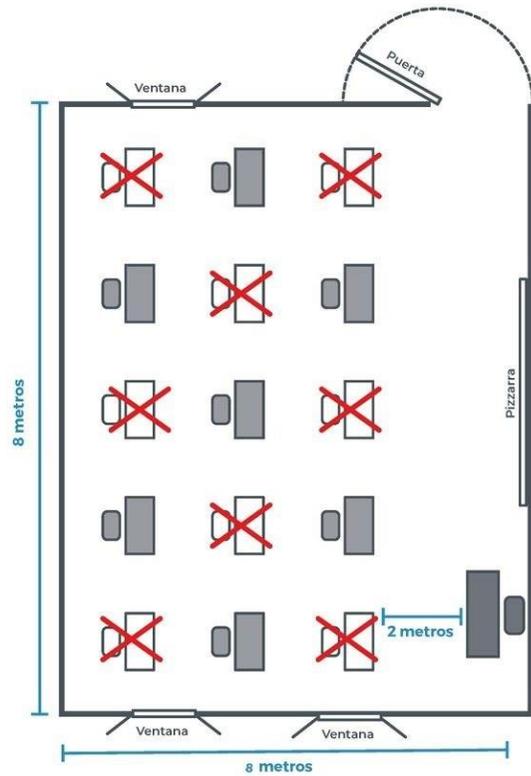
**LAVADERO**

S  
A  
L  
I  
D  
A

I  
N  
G  
R  
E  
S  
O

8

b. Medida de las aulas de la I.E.



| NIVELES | AULAS   | ÁREA M <sup>2</sup> | AFORO DE ESTUDIANTES |
|---------|---------|---------------------|----------------------|
| Inicial | 3° Años | 8 X 8               | 16 Personas          |
|         | 4° Años | 8 x 8               | 16 personas          |
|         | 5° Años | 8 x 8               | 16 personas          |

## 1.2. Señalización de espacios.

En las puertas del local educativo, así como en el atrio de ingreso y cada ambiente, se encuentran colocadas la señalización con la capacidad de aforo total permitido.



### 1.3. Anuncios



## CONSIDERACIONES PARA EL CAE EN LA DISTRIBUCIÓN (REPARTO) DE ALIMENTOS Y MEDIDAS DE PREVENCIÓN ANTE EL CORONAVIRUS (COVID-19)

No podrán distribuir (repartir) ni tener contacto con los alimentos, cuando presenten los siguientes signos:



Tos



Estornudos



Fiebre



Cumpliendo con estas recomendaciones nos protegemos todos.

No podrán distribuir (repartir) los alimentos:

Personas mayores de 65 años



Personas con enfermedades como:

- Hipertensión arterial
- Diabetes mellitus
- Enfermedades cardiovasculares
- Asma
- Enfermedad pulmonar crónica
- Insuficiencia renal crónica
- Cáncer
- Obesidad
- Otros estados que afecten nuestra salud





2. MEDIDAS PARA ASEGURAMIENTO DE ESTACIONES DE LAVADO DE MANOS O DESINFECCIÓN DE MANOS Y OTRAS MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN PERSONAL

2.1. Instalación de estaciones de lavado y desinfección de manos.

**La I.E. no cuenta con agua potable por lo que se realizaron las siguientes acciones.**

| N° | ACCIONES                                       | Cantidad de estaciones | Insumos de desinfección | Responsable |
|----|--|------------------------|-------------------------|-------------|
| 1  | Se implementaron estaciones de lavado de manos | 1                      | JABON LIQUIDO, ETC      | Director    |

3. MEDIDAS PARA LA COMUNICACIÓN CON LA COMUNIDAD EDUCATIVA

3.1. Directorio de PPF. 3 , 4 y 5 años.

| N° | APELLIDOS Y NOMBRES DEL ESTUDIANTE | EDAD   | APODERADO                        | NÚMERO DE CELULAR |
|----|------------------------------------|--------|----------------------------------|-------------------|
| 1  | Bacón Gonzales, Melany Alexandera  | 3 AÑOS | Gonzales Bustamante ,Jheni Jheni | 931355075         |
| 2  | Cabrera Castro , Lucas Mateo       |        | Carlos Linarez Davila            | 996373324         |
| 3  | Garcia Ramirez ,Carmen Nayeli      |        | Garcia Cruz ,Emiliano            | 945171042         |
| 4  | Peña Vasqu ez Eymi Yosely          |        | Segundo Peña Roman               | No tiene          |
| 5  | Quispe Lopez, Valeria lizeth       |        | Quispe Garcia Mercedes           | 990309314         |
| 6  | Tantalean Alva, Greysi             |        | Tantalean Terrones Orlando       | 995906321         |
| 7  | Arnao Ojeda Esmaider               |        | Ojeda Garcia Esmilda             | 951899409         |
| 8  | Bautista Correa Kelvin Adrian      |        | Bautista Delgado Marco Adan      | No tiene          |

| N° | APELLIDOS Y NOMBRES DEL ESTUDIANTE  | EDAD   | APODERADO                        | NÚMERO DE CELULAR |
|----|-------------------------------------|--------|----------------------------------|-------------------|
| 1  | Bautista Jara, Gresly Yanelly       | 4 Años | Jose Nilder Bautista Delgado     | No Tiene          |
| 2  | Becerra Hidrogo, Antonela Jazmin    |        | Victor Santiago ,Becerra Hidrogo | 951589265         |
| 3  | Castillo Ruiz , Yacson David        |        | Maria Elena Ruiz Roman           | 945433263         |
| 4  | Chinchay Yajahuanca ,Jhymy Fran     |        | Sergio, Chinchay Mauriola        | 968525040         |
| 5  | Cubas Torres ,Doris                 |        | Dominga Torres Casto             | No tiene          |
| 6  | Garcia Ramirez, Genesis Abisac      |        | Garcia Cruz Emiliano             | 945171042         |
| 7  | Huaman Minga, Naomi Itzamara        |        | Ana Lizeth Minga Campos          | 952539809         |
| 8  | Moreto Tocto , Diego                |        | LauraTocto Farceque              | 937605688         |
| 9  | Ruiz Lopez , Mileni Jhailith        |        | Eladio Ruiz Ruiz                 | 941871982         |
| 10 | Nuñez Ydrogo Lady Agu               |        | Abelardo Nuñez Fernandez         | 975622733         |
| 11 | Evelin Guadalupe Rimarachin Sanchez |        | Genoveva Sanchez delgado         | 958651406         |

| N° | NOMBRE Y APELLIDOS                   | EDAD   | APODERADO                     | NÚMERO DE CELULAR |
|----|--------------------------------------|--------|-------------------------------|-------------------|
| 1  | Bautista Correa , Jhonatan           | 5 AÑOS | Marco Adan Bautista Delgado   | No tiene          |
| 2  | Camizan Puelles , Willi Andrey       |        | Nectali Ever Camizan Ordoñez  | 920990372         |
| 3  | Garcia Mejia, Cinthia Yarely         |        | Mejia Perez , Vilma           | 954501029         |
| 4  | Linarez Castro, Larry Jeans          |        | Linarez Davila, Carlos        | 996373324         |
| 5  | Moreto Campos , Yeferson             |        | Campos Garcia, Fredelinda     | 996519253         |
| 6  | Rojas Llatas, Jhojan Percy Jheremith |        | Mariceli Llatas Requejo       | 998759594         |
| 7  | Ticliahunaca Yajahuanca Jhamileth    |        | Hilder Ticliahuanca Velazco   | 969229760         |
| 8  | Palacios Huayama Jhamila Nicoll      |        | Ventura Palacios Ticliahuanca | 962109186         |

### 3.2. Directorio del Personal de la I.E.

| N° | APELLIDOS Y NOMBRES             | FUNCIÓN                               | GRADO A CARGO | N° DELULAR | OPERADOR | CORREO ELECTRÓNICO         |
|----|---------------------------------|---------------------------------------|---------------|------------|----------|----------------------------|
| 1  | Juliza Mildreth Atalaya Ordoñez | Directora encargada y docente de aula | 5 años        | 944393966  | Movistar | Yulisaatalaya768@gmail.com |
| 2  | Rudy Esther Romero Peña         | Docente de aula                       | 3 y 4 años    | 998701999  | Claro    | Retos2@hotmail.com         |

4. MEDIDAS PARA LA DETERMINACIÓN DEL PERSONAL Y LOS/LAS ESTUDIANTES QUE MANTENDRÁN EL TRABAJO REMOTO O LA EDUCACIÓN NO PRESENCIAL, SEGÚN CORRESPONDA.

No tienen personal educativo con Vulnerabilidad.

5. LISTADO DE DOCENTES SEGÚN LA MODALIDAD DE SERVICIO EDUCATIVO (PRESENCIAL, SEMIPRESENCIAL O NO PRESENCIAL), TOMANDO EN CUENTA SU CONDICIÓN DE GRUPO DE RIESGO

| N° | APELLIDOS Y NOMBRES             | FUNCIÓN                               | MODALIDAD DE SERVICIO | OBSERVACIÓN |
|----|---------------------------------|---------------------------------------|-----------------------|-------------|
| 1  | Juliza Mildreth Atalaya Ordoñez | Directora encargada y docente de aula | Semi presencial       | Ninguna     |
| 2  | Rudy Esther Romero Peña         | Docente de aula                       | Semi presencial       | Ninguna     |

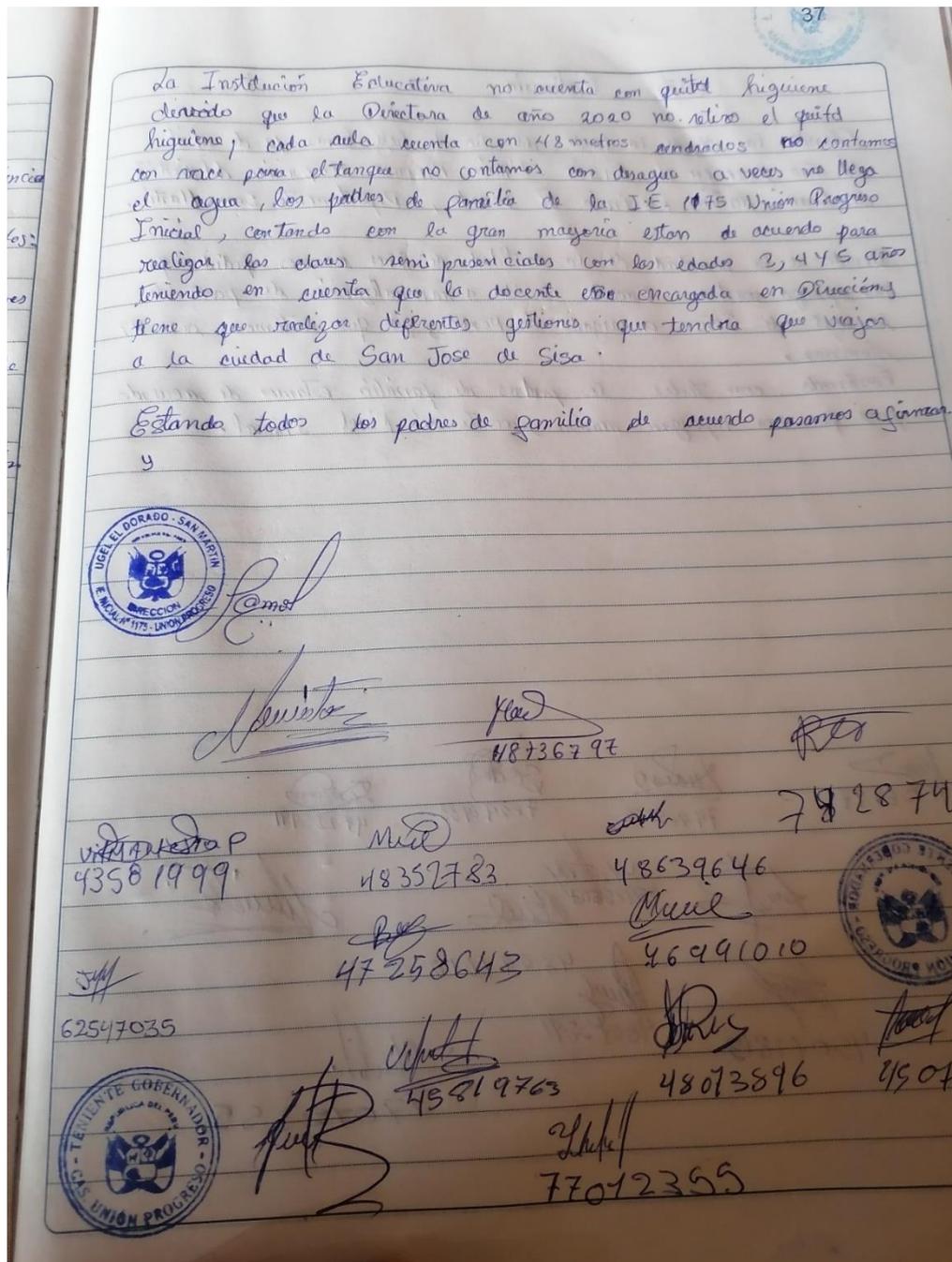
6. SI LA IE HARÁ USO DE ESPACIOS PÚBLICOS O PRIVADOS, O AMBOS, PARA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO PRESENCIAL O

SEMPRESENCIAL, PRESENTARÁ EL LISTADO DE ESPACIOS, ASÍ COMO LA DESCRIPCIÓN DE SUS CARACTERÍSTICAS Y SU LOCACIÓN

No se hará uso de ningún espacio público de la localidad.

7. RESULTADOS DE LA CONSULTA A LA COMUNIDAD EDUCATIVA, TOMANDO EN CUENTA LOS PARTICIPANTES, EL NÚMERO DE VOTOS Y EL MECANISMO UTILIZADO PARA LLEGAR A CONSENSOS

**ACTA DE ACUERDO CON LOS PADRES DE FAMILIA PARA RELIAZAR EL TRABAJO SEMOPRESENCIAL.**



8. RESPONSABLES DE IMPLEMENTAR EL PLAN (NOMBRES, CARGO Y FUNCIONES)

| <b>NOMBRES Y APELLIDOS</b>         | <b>CARGO</b> | <b>FUNCIÓN</b>  |
|------------------------------------|--------------|---|
| JULIZA MILDRETH<br>ATALAYA ORDOÑEZ | Directora    | <ul style="list-style-type: none"><li>• Líder en la I.E, dar a conocer a los padres de familia los aprendizajes de los niños, también sobre las diferentes reuniones que se lleva a cabo en la RED N°06 MINEDU .</li><li>• Dar conocer a los docentes de la I.E las planificaciones reuniones que se realizan durante cada mes.</li></ul> |

**ANEXOS:**

PANEXOS#

DECLARACIÓN JURADA DE SALUD

|                                |  |      |    |
|--------------------------------|--|------|----|
| Apellidos y nombres            | ROMERO PEÑA RUDY ESTHER                    |      |    |
| Unidad Orgánica/Oficina        | UGEL DORADO                                |      |    |
| Número de teléfono de contacto | 998701999                                  |      |    |
| Domicilio                      | CAS. MONTERICO, DIST. LA COIPA, PROV, S.I. |      |    |
| DNI                            | 42281554                                   | EDAD | 36 |

Por medio de la presente, DECLARO BAJO JURAMENTO, encontrarme dentro del grupo de servidores en riesgo vulnerable por tener:

| Factor a evaluar   | Marque lo correspondiente |    | Observaciones: tratado y/o controlado |
|--|---------------------------|----|---------------------------------------|
|  | SI                        | NO |                                       |
| Hipertensión arterial refractaria  |                           | NO |                                       |
| Enfermedades cardiovasculares graves   |                           | NO |                                       |
| Diabetes mellitus  |                           | NO |                                       |
| Obesidad con IMC de 40 a más (*)   |                           | NO |                                       |
| Cáncer   |                           | NO |                                       |
| Asma moderada (problemas de respiración al pulmón TBC)   | SI                        |    |                                       |
| Enfermedad Pulmonar Crónica  |                           | NO |                                       |
| Insuficiencia Renal Crónica en tratamiento con hemodiálisis  |                           | NO |                                       |
| Enfermedad o tratamiento inmunosupresor  |                           | NO |                                       |
| Edad mayor de 65 años  |                           | NO |                                       |
| Me encargo de cuidar a una persona con factores de riesgo por el COVID-19 CANCER DE MAMA (MI MADRE, PADRE) | SI                        |    |                                       |
| Gestación  |                           | NO |                                       |
| Otros (indicar) ME DIO EL COVID EN EL 2021   | SI                        |    |                                       |

La información brindada en la presente Declaración Jurada es verdadera, en consecuencia, asumo la responsabilidad que pudiera devenir de la comprobación de su falsedad o inexactitud, así como la presentación de los documentos que acrediten tal condición a solicitud del Ministerio de Salud.

UNION PROGRESO 3 DE MAYO

  
 \_\_\_\_\_  
 Firma



ANEXOS:

DECLARACIÓN JURADA DE SALUD

|                          |   |      |         |
|--------------------------|---|------|---------|
| Apellidos y nombres      | Atalaya Ordoñez Juliza Mildreth                   |      |         |
| Entidad Orgánica/Oficina | Ugel Dorado                                       |      |         |
| Número de contacto       | 944393966   |      |         |
| Domicilio                | JR. Marcelino Gonzales 11177 Cajamarca - Celendín |      |         |
| Identificación           | 72791805  | EDAD | 22 años |

Por medio de la presente, DECLARO BAJO JURAMENTO, encontrarme dentro del grupo de personas con riesgo vulnerable por tener:

| Condición  | Marque lo correspondiente |    | Observaciones:<br>tratado y/o controlado |
|--|---------------------------|----|--|
|  | SI                        | NO |  |
| Hipertensión arterial refractaria                                    |                           | NO |  |
| Enfermedades cardiovasculares graves                                 |                           | NO |  |
| Diabetes mellitus  |                           | NO |  |
| Obesidad con IMC de 40 a más (*)                                     |                           | NO |  |
| Asma   |                           | NO |  |
| Enfermedad moderada o grave  |                           | NO |  |
| Enfermedad Pulmonar Crónica  |                           | NO |  |
| Insuficiencia Renal Crónica en tratamiento con diálisis              |                           | NO |  |
| Enfermedad o tratamiento inmunosupresor                              |                           | NO |  |
| Edad mayor de 65 años  |                           | NO |  |
| Carga de cuidar a una persona con factores de riesgo por el COVID-19 |                           | NO |  |
| Exposición   |                           | NO |  |
| (indicar)  |                           |    |  |

La información brindada en la presente Declaración Jurada es verdadera, en consecuencia, asumo la responsabilidad que pudiera devenir de la comprobación de su falsedad o inexactitud, así como la presentación de los documentos que acrediten tal condición a solicitud del Ministerio de Salud.

N PROGRESO 03 de Mayo 2021

  
Firma

