



Institución Educativa N° 1111 – El Triunfo  
Distrito de San Martín, Provincia el Dorado y Región San Martín – UGEL –DORADO  
Código Modular: 1597343 –

---

**“AÑO DEL BICENTENARIO DEL PERÚ: 200 AÑOS DE INDEPENDENCIA”**

El Triunfo 18 de Junio de 2021

**OFICIO N° 008-2021-D.I.E. N° 1111-E.T.**

**SEÑOR(A)** : Dr. María Carolina Pérez Tello  
DIRECTORA DE LA UGEL DORADO

**ASUNTO** : REMITE PLAN DE IMPLEMENTACIÓN PARA LA PRESTACIÓN DEL  
SERVICIO EDUCATIVO 2021

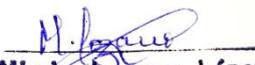
---

Es grato dirigirme a usted, para expresarle mi cordial saludo a nombre de la Institución Educativa N° 1111 el Triunfo nivel Inicial del caserío el Triunfo, distrito de San Martín, provincia el Dorado y región San Martín; y al mismo tiempo manifestarle que por medio del presente remito el plan de implementación para la prestación del servicio educativo 2021. Ajunto formato.

Propicia es la oportunidad para reiterarle la muestra de mi especial consideración y estima personal.

Atentamente;



  
**Mircia Lozano López**  
Directora

# 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 : 1111
- 1.3. NIVEL/S DE ATENCIÓN : Inicial
- 1.4. DIRECTOR(A) : Mircia
- 1.5. LUGAR : Triunfo
- 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 15 de junio.
- 3.2. Días programados para el desarrollo de actividades semipresenciales durante el año académico.

MES	SEMANAS DE GESTIÓN	N° DE DÍAS EFECTIVOS POR MES	Días	fecha
JUNIO	1	4	Miércoles, jueves Miércoles, jueves	08, 09, 22, 23
JULIO	1	4	Martes, miércoles Miércoles, jueves	08, 09 21, 22
AGOSTO	1	4	Miércoles, jueves Martes, miércoles	11, 12 24, 25
SETIEMBRE		4	Miércoles, jueves Miércoles, jueves	08, 09 22, 23
OCTUBRE	1	4	Miércoles, jueves Miércoles, jueves	06, 07 20, 21
NOVIEMBRE		4	Miércoles, jueves Miércoles, jueves	09, 10 23, 24
DICIEMBRE	2	2	Jueves, viernes	09, 10

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

N°	GRADO	SECCIÓN	ESTUDIANTES CON ATENCIÓN SEMIPRESENCIAL	ESTUDIANTES CON ATENCIÓN REMOTA
1	3	U	3	3
2	4	U	5	5
3	5	U	2	2

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

5.1. Turnos y horarios establecidos según niveles  
Turno mañana de 9.00 am a 12.00 pm

5.2. Actividades Pedagógicas que respondan a las necesidades de los/las estudiantes por niveles. (Inicial, Primaria, Secundaria).

**6. MEDIDAS PARA LA PREPARACIÓN Y EL MANTENIMIENTO DE LAS CONDICIONES DEL LOCAL EDUCATIVO (LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN DEL LOCAL EDUCATIVO, VENTILACIÓN NATURAL PERMANENTE, DISTRIBUCIÓN DE AMBIENTES, AFORO PERMITIDO POR CADA AMBIENTE UTILIZADO, SEÑALIZACIÓN DE ESPACIOS, ANUNCIOS)**

**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.	Desinfectantes, etc.	APAFA, Director		X		X
Limpieza general de la cocina	Desinfectantes, etc.	Madres de familia	X	X	X	X
Limpieza general de patios	Esobas, tacho, etc.	Padres de familia	X			X
Limpieza general de pasillos	Desinfectantes, etc.	Director		X		X
Limpieza general de aulas	Desinfectantes, etc.	APAFA DIRECTOR		X		X
Limpieza general de lavaderos	Desinfectantes, etc.	APAFA, director		X		X
Limpieza general de veredas y puertas externas	Desinfectantes, etc.	Padres de familia		X		X

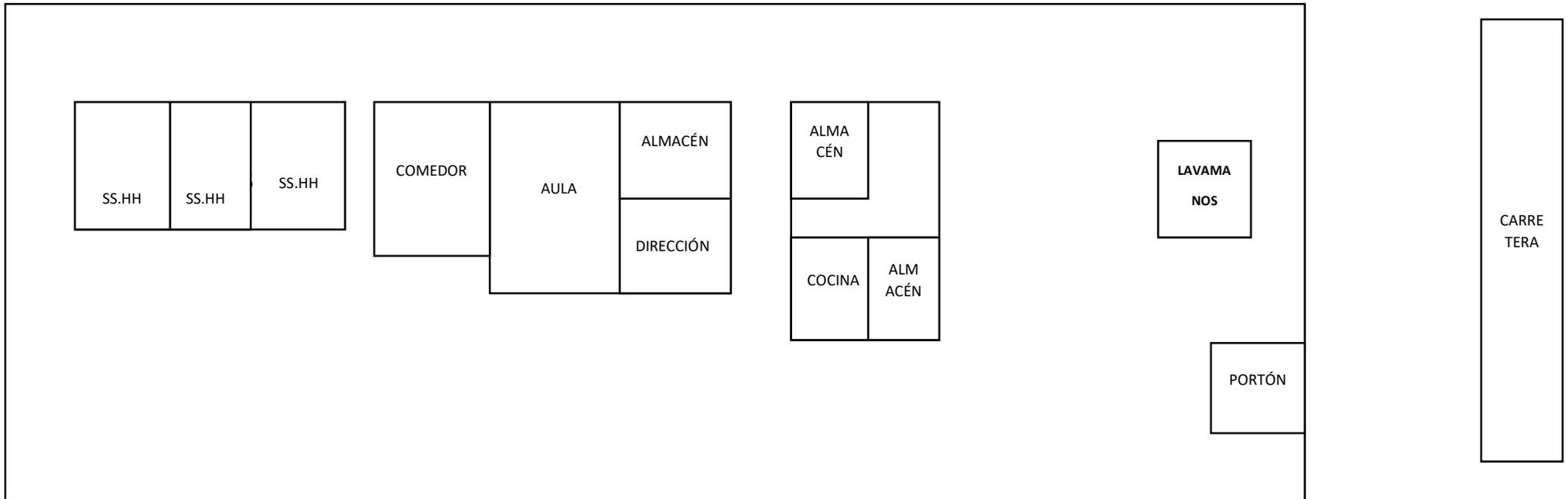
**6.2. Condiciones de ventilación**

N°	Descripción	Material que predomina	Condición			Al abrir ¿obstruye las rutas de evacuación ?		¿Se encuentran libres de obstáculos ?	
			Operativo	Malogrado	No cuenta	SÍ	NO	SÍ	NO
1	Ventana	Madera	si	No		x		x	
2	Puertas	Madera	si	No		x		x	

6.3. Distribución de ambientes y aforo.

a. Medida de los ambientes comunes y aforo.

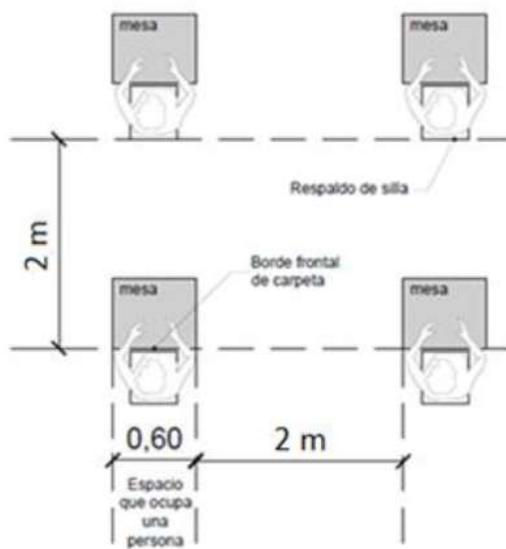
COQUIS DE LA I.E.



AMBIENTES	ÁREA EN M <sup>2</sup>	AFORO (comunidad educativa)
SSHH	9 m <sup>2</sup>	2
Patio principal	725 m <sup>2</sup>	181
Aula 3,4 Y 5 AÑOS	20 m <sup>2</sup>	5
Dirección	4 m <sup>2</sup>	1
Almacén	4 m <sup>2</sup>	1
Comedor	9 m <sup>2</sup>	2
Cocina	9 m <sup>2</sup>	2

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

Figura 1. Referencia para la organización de mobiliario



NIVELES	AULAS	ÁREA M <sup>2</sup>	AFORO DE ESTUDIANTES
INICIAL	3, 4 Y 5 AÑOS	20 m <sup>2</sup>	5

#### 6.4. 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.



## 6.5. Anuncios



PERÚ Ministerio de Desarrollo e Inclusión Social



EL PERÚ PRIMERO

### 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



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

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

La I.E. 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	JABONLIQUIDO, ETC	Director

8. MEDIDAS PARA LA COMUNICACIÓN CON LA COMUNIDAD EDUCATIVA

8.1. Directorio de estudiantes.

N°	APELLIDOS Y NOMBRES DEL ESTUDIANTE	GRADO	TUROR	NÚMERO DE CELULAR
01	CARRASCO FRANK ALEXIS CORDOVA	3	Mircia	943 642 075
02	FLORES RAMIREZ YSAMAR	3	Mircia	No tiene
03	ROMAN NEYRA LUCAS FABIAN	3	Mircia	976 856 855
04	BOBADILLA PALACIOS EMELI FABIOLA	4	Mircia	958 931 474
05	NEIRA PARIHUAMAN LUCIA ESTELITA	4	Mircia	No tiene
06	PEÑA CORDOVA DIANA SMITH	4	Mircia	988 292 678
07	ROMAN RAMIREZ NAYELY ESTHER	4	Mircia	980 247 386
08	VALLEJOS HUAMAN ALEXANDER	4	Mircia	999 297 431
09	BOBADILLA PALACIOS SHEYLA YARITHA	5	Mircia	990 841 424
10	CRUZ ALVA YARELI	5	Mircia	939 926 203

8.2. Directorio del Personal de la I.E.

N°	APELLIDOS Y NOMBRES	FUNCIÓN	GRADO A CARGO	N° DELULAR	OPERADOR	CORREO ELECTRÓNICO
	Lozano López Mircia	Director	3,4 y 5 años	969989111	Movistar	Mircia_1971@hotmail.com

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

9.1. Personal de la I.E. con condición de vulnerabilidad.

N°	APELLIDOS Y NOMBRES	FUNCIÓN	CONDICIÓN DE VULNERABILIDAD	DOCUMENTO QUE SUSTENTA
01	CARRASCO FRANK ALEXIS CORDOVA	Estudiante	No es vulnerable	Declaración jurada
02	FLORES RAMIREZ YSAMAR	Estudiante	No es vulnerable	Declaración jurada
03	ROMAN NEYRA LUCAS FABIAN	Estudiante	No es vulnerable	Declaración jurada
04	BOBADILLA PALACIOS EMELI FABIOLA	Estudiante	No es vulnerable	Declaración jurada
05	NEIRA PARIHUAMAN LUCIA ESTELITA	Estudiante	No es vulnerable	Declaración jurada
06	PEÑA CORDOVA DIANA SMITH	Estudiante	No es vulnerable	Declaración jurada
07	ROMAN RAMIREZ NAYELY ESTHER	Estudiante	No es vulnerable	Declaración jurada
08	VALLEJOS HUAMAN ALEXANDER	Estudiante	No es vulnerable	Declaración jurada
09	BOBADILLA PALACIOS SHEYLA YARITHA	Estudiante	No es vulnerable	Declaración jurada
10	CRUZ ALVA YARELI	Estudiante	No es vulnerable	Declaración jurada

9.2. Estudiantes con condición de vulnerabilidad

N°	APELLIDOS Y NOMBRES	GRADO	CONDICIÓN DE VULNERABILIDAD

10. 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
01	Lozano López Mircia	Dirección	semipresencial	Tiene aula a cargo

11. SI LA IE HARÁ USO DE ESPACIOS PÚBLICOS O PRIVADOS, O AMBOS, PARA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO PRESENCIAL O SEMIPRESENCIAL, PRESENTARÁ EL LISTADO DE ESPACIOS, ASÍ COMO LA DESCRIPCIÓN DE SUS CARACTERÍSTICAS Y SU LOCALIZACIÓN

N°	DESCRIPCIÓN DEL ESPACIO	PUBLICO O PRIVADO	CARACTERÍSTICAS	LOCACIÓN
01	Aula	X	De madera	Se encuentra detrás de la cocina

12. 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 PARA RELIAZAR EL TRABAJO SEMOPRESENCIAL**

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

N°	APELLIDOS Y NOMBRES	CARGO	FUNCION	OBSERVACIONES
	Lozano López Mircia	Director	Planificar, coordinar, dirigir y controlar las actividades académicas y administrativas de la I.E.	Tiene aula a cargo

**ANEXOS:**

**DECLARACIÓN JURADA DE SALUD**

<b>Apellidos y nombres</b>	Lozano López Mircia		
<b>Unidad Orgánica/Oficina</b>	Essalud		
<b>Teléfono de contacto</b>	969989111		
<b>Domicilio</b>	Jr: Fco Pizarro N° 929		
<b>DNI</b>	80320911	<b>EDAD</b>	49

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

Aspecto a evaluar		Marque lo correspondiente		Observaciones: tratado y/o controlado
		SI	NO	
1	Hipertensión arterial refractaria			No tengo esa enfermedad
2	Enfermedades cardiovasculares graves			No tengo esa enfermedad
3	Diabetes mellitus			No tengo esa enfermedad
4	Obesidad con IMC de 40 a más (*)			No tengo esa enfermedad
5	Cáncer			No tengo esa enfermedad
6	Asma moderada o grave			No tengo esa enfermedad
7	Enfermedad Pulmonar Crónica			No tengo esa enfermedad
8	Insuficiencia Renal Crónica en tratamiento con hemodiálisis			No tengo esa enfermedad
9	Enfermedad o tratamiento inmunosupresor			No tengo esa enfermedad
10	Edad mayor de 65 años			No tengo esa enfermedad
11	Me encargo de cuidar a una persona con factores de riesgo por el COVID-19			No tengo esa enfermedad
12	Gestación			No

13	Otros (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.

Tarapoto, 17 de junio de 2021

*M. Lozano*

Firma

