

“AÑO DEL FORTALECIMIENTO DE LA SOBERANÍA NACIONAL”

Miraflores Nauta, 04 de julio del 2022.

INFORME N° 005-2022-I.E N° 0009 B.C.V -M.N

A : MARÍA CAROLINA PÉREZ TELLO
DIRECTORA DE LA UGEL EL DORADO

DE : NOLITH RIOS LOZANO
DIRECTORA DE LA I.E N° 0009

ASUNTO : INFORME DE ACCIONES IMPLEMENTADAS EN LA I.E

Presente.

Es grato dirigirme a usted para saludarle cordialmente a nombre de la Dirección, Personal Docente, padres de familia y alumnado en general de la I.E N° 0009 del Caserío de Miraflores Nauta, distrito de San José de Sisa, provincia de El Dorado y región San Martín y al mismo tener que informarle sobre las acciones implementadas referente a las observaciones de visita de control por la contraloría realizadas en nuestra I.E.

Durante la visita que hizo contraloría a inicios del año escolar, aún los estudiantes no asistían a clases presenciales, pero al inicio de las labores del 14 de marzo se logró el 100% de las condiciones y protocolos establecidos, entre ellos los requeridos mediante el oficio múltiple N° 0037-2022 GRSM-DRESM.UGEL-ED/D, los cuales detallo a continuación.

- 1.- Se realizó la señalización del aforo máximo en cada uno de los ambientes: 18 personas en aula, 5 en la dirección; también se señaló el uso correcto de mascarillas en los ambientes exteriores e interiores, tal como se observa en las evidencias que remito.
 - 2.- Para el inicio de las labores contábamos con un lavadero de manos de concreto de dos caños y un lavamanos portátil con agua a chorro instalados al ingreso de la I.E.
 - 3.- A inicios de clases el 100% de docentes contaba con la segunda dosis de vacunas de COVID-19 condición permitida a esa fecha, pero a la actualidad todos contamos con una tercera dosis.
- Es todo cuanto informo a usted para su conocimiento y demás fines.

Atentamente:


.....



Nolith Rios Lozano

Directora

Evidencias



DATOS DE VACUNACIÓN DEL PERSONAL DE LA IIEE

INDICACIONES: Llenar con los datos que le solicitan, desde los directivos, personal administrativo, docentes y estudiantes; escriba SI, NO o NO APLICA según corresponda en cada una de las dosis.

N°	IIEE	NIVEL	LUGAR	DISTRITO	CARGO	GRADO Y SECCIÓN	HOMBRES Y APELLIDOS	1° DOSES	2° DOSES	3° DOSES RESTANTES
1	9	PRIMARIA	UNIDADES S.MALTA	SAN JOSE DE SISA	DOCENTE	1° Y 2° UNIDAD	HONORIO LOZANO	SI	SI	SI
2	9	PRIMARIA	UNIDADES S.MALTA	SAN JOSE DE SISA	DOCENTE	3° Y 4° UNIDAD	BETTY RIVERA ABAD	SI	SI	SI
3	9	PRIMARIA	UNIDADES S.MALTA	SAN JOSE DE SISA	DOCENTE	5° UNIDAD	RALDO TABUADA TUNAJUA	SI	SI	SI
4	9	PRIMARIA	UNIDADES S.MALTA	SAN JOSE DE SISA	DOCENTE	6° UNIDAD	RODRIGUEZ TABUADA TUNAJUA	SI	SI	SI