

“Año del Bicentenario: 200 años de Independencia”

Constancia, 20 de setiembre del 2021.

**OFICIO N° 013-2021-DRE-SM-UGEL-D-IEI N° 465.**

Señora : Dra. María Carolina Pérez Tello.

Directora UGEL-DORADO

Asunto : Remite Plan de Trabajo a distancia.

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 mi cordial saludo en representación de la dirección de la Institución Educativa N° 465, Caserío de Constancia, 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 he visto la obligación de realizar un plan de implementación para mejora de los servicios educativos semipresencial, 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 Prestación de Servicio a distancia.

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

**Atentamente:**



The image shows a circular official stamp on the left and a handwritten signature on the right. The stamp contains the text: "GOBIERNO REGIONAL DE SAN MARTIN", "I.E.I. N° 465 CONSTANCIA", "DIRECCION UGEL EL DORADO", and "DIRECCION REGIONAL DE EDUCACION". The signature is in blue ink and reads "Rosa Victoria Pinedo Pinedo". Below the signature, the name "Rosa Victoria Pinedo Pinedo" and the title "DIRECTORA" are printed in blue ink.

**PLAN DE IMPLEMENTACIÓN PARA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO  
RED SAN MARTIN 2**

**1. DATOS GENERALES.**

- 1.1. UGEL : El Dorado.  
 1.2. INSTITUCIÓN EDUCATIVA : 465  
 1.3. NIVEL/S DE ATENCIÓN : Inicial  
 1.4. DIRECTOR(A) : Rosa Victoria Pinedo Pinedo  
 1.5. LUGAR : Constanca

**2. MODALIDAD:** EBR **TURNO:** MAÑANA

**3. PROGRAMACIÓN.**

3.1. Fecha de inicio de las clases a distancia.

Trabajo a distancia 10 de Junio al 15 de Diciembre.

3.2. Días programados para el desarrollo de actividades a distancia

MES	SEMANAS DE GESTIÓN	Nº DE DÍAS EFECTIVOS DE CLASES A DISTANCIA POR MES	Fechas del trabajo a distancia
ABRIL	-	10	
MAYO	1	16	
JUNIO	1	4	
JULIO	1	4	
AGOSTO	1	4	3,4,5,6
SETIEMBRE		4	17,24 y 31
OCTUBRE	1	4	7,14,21 y 28
NOVIEMBRE		4	2,9,16,23 y 30
DICIEMBRE	2	4	7,14 y 21

**4. NÚMERO DE ESTUDIANTES PROGRAMADOS PARA PARTICIPAR EN ACTIVIDADES A DISTANCIA.**

Nº	EDAD	SECCIÓN	ESTUDIANTES CON ATENCIÓN A DISTANCIA	ESTUDIANTES CON ATENCIÓN A DISTANCIA
1	3 Años	UNICA	6	Ningún niño
2	4 Años	UNICA	4	Ningún niño
3	5 Años	UNICA	3	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. Actividades Pedagógicas que respondan a las necesidades de los/las estudiantes por niveles Inicial.

Nº	ACTIVIDADES	Recursos/ medios	EVIDENCIAS	PRODUCTO	Fecha
1	Asistencia técnica por el encargado de red a los docentes.	ZOOM GOOGLE MEET Teléfono Laptops	Plan de trabajo colegiado	Fortalecimiento capacidades docente	1 vez por cada
3	Acompañamiento a los estudiantes en sus aprendizajes mediante clases semipresencial.	Aula, materiales adecuados al nivel de niño, alcohol, mascarillas jabón	Cuadernos de trabajo, juntos con los niños, fichas de trabajo.	Informe de actividades realizadas con estudiantes	Todo el año
4	Adecuación o adaptación de Experiencias de aprendizaje.	Experiencias de aprendizajes y actividades de aprendo en casa. Cuadernos de trabajo remoto o físico. Cuaderno de campo	Registro de adecuaciones y adaptaciones de actividades de aprendizaje	Portafolio	Todo el año
5	Participación en los cursos virtuales de Perueduca por la docente del nivel de inicial	Laptop, teléfono	Fotos, certificados	Docente Sus competencias disciplinares pedagógicas.	Todo el año

6	Realizar el consolidado de los avances de aprendizaje de sus estudiantes cada trimestre	Laptop, teléfono, Microsoft Teams.	Fichas de consolidado	% de estudiantes que demuestran niveles de desarrollo de las competencias.	3 veces al año
7	Comunicación con las familias para promover la socialización de los trabajos de sus hijos.	Papelotes, I.E, plumones etc.	Fotos. Captura de llamadas	El 100% de los padres de familia brindan un buen	Todo el año
8	Reporte de asistencia a la UGEL	Anexo 3 y 4	Anexos de asistencias llenados.	Oficio de reporte de anexos de asistencia a la UGEL DORADO.	A 03 días del mes siguiente.
9	Informe de actividades	Informes de la docente	Ficha de informe del docente	Oficio de reporte de Ficha de informe del docente al director	Último día hábil de cada mes

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

### **6.1. Cronograma de limpieza y desinfección del local educativo.**

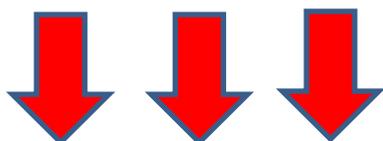
<b>PLANIFICACIÓN DE ACTIVIDADES DE LIMPIEZA</b>						
TAREAS	Productos de limpieza	Responsable	1° semana	2°Semana	3°Semana	4°Semana
Limpieza general del baño.	Lejías, guantes, trapos, alcohol, detergente, etc.	Directora, Comité de APAFA.	PADRES DE FAMILIA 3 AÑOS	PADRES DE FAMILIA 4 AÑOS	PADRES DE FAMILIA 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

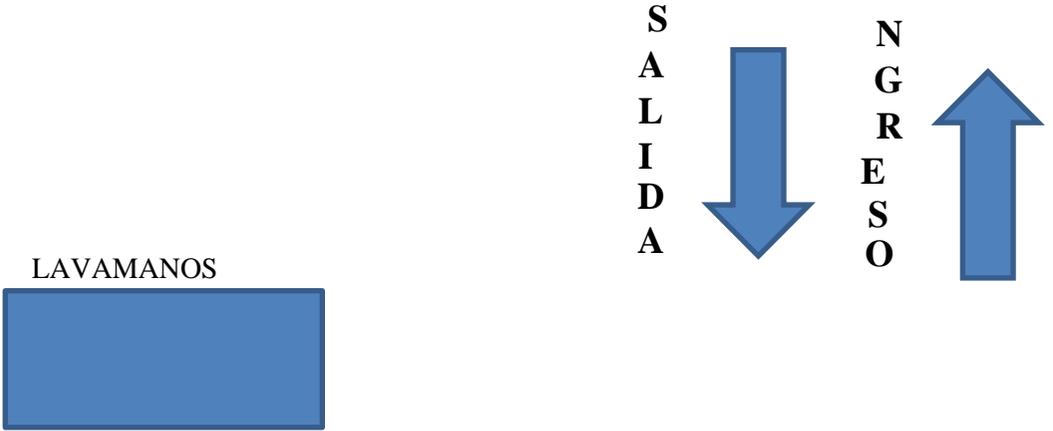
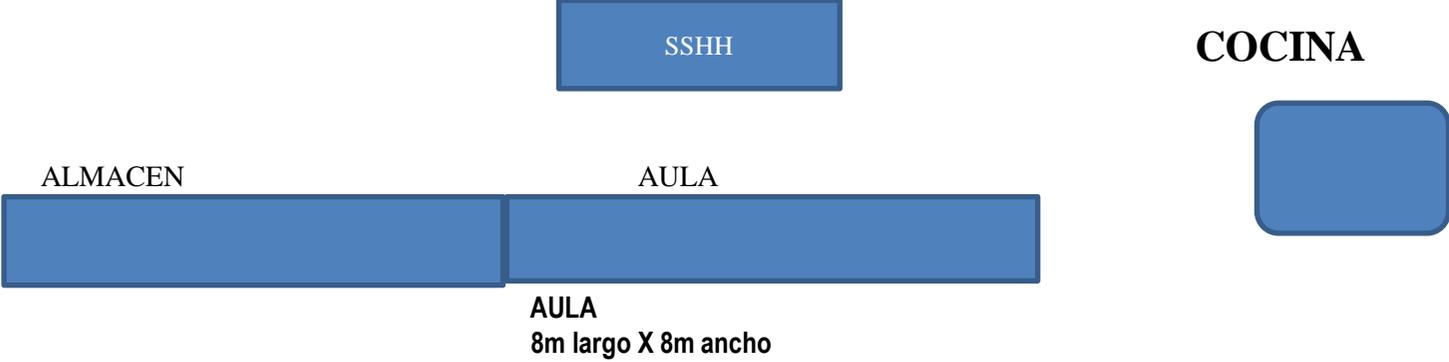
N°	Descripción	Material que predomina	Condición			Al abrir ¿obstruye las rutas de evacuación?		¿Se encuentra n libres de obstáculo	
			Operativo	Malogrado	NO	SÍ	N O	SÍ	N O
1	Ventanas	Madera	si	No			NO	SI	
2	Puerta	Madera	Si	No			NO	SI	

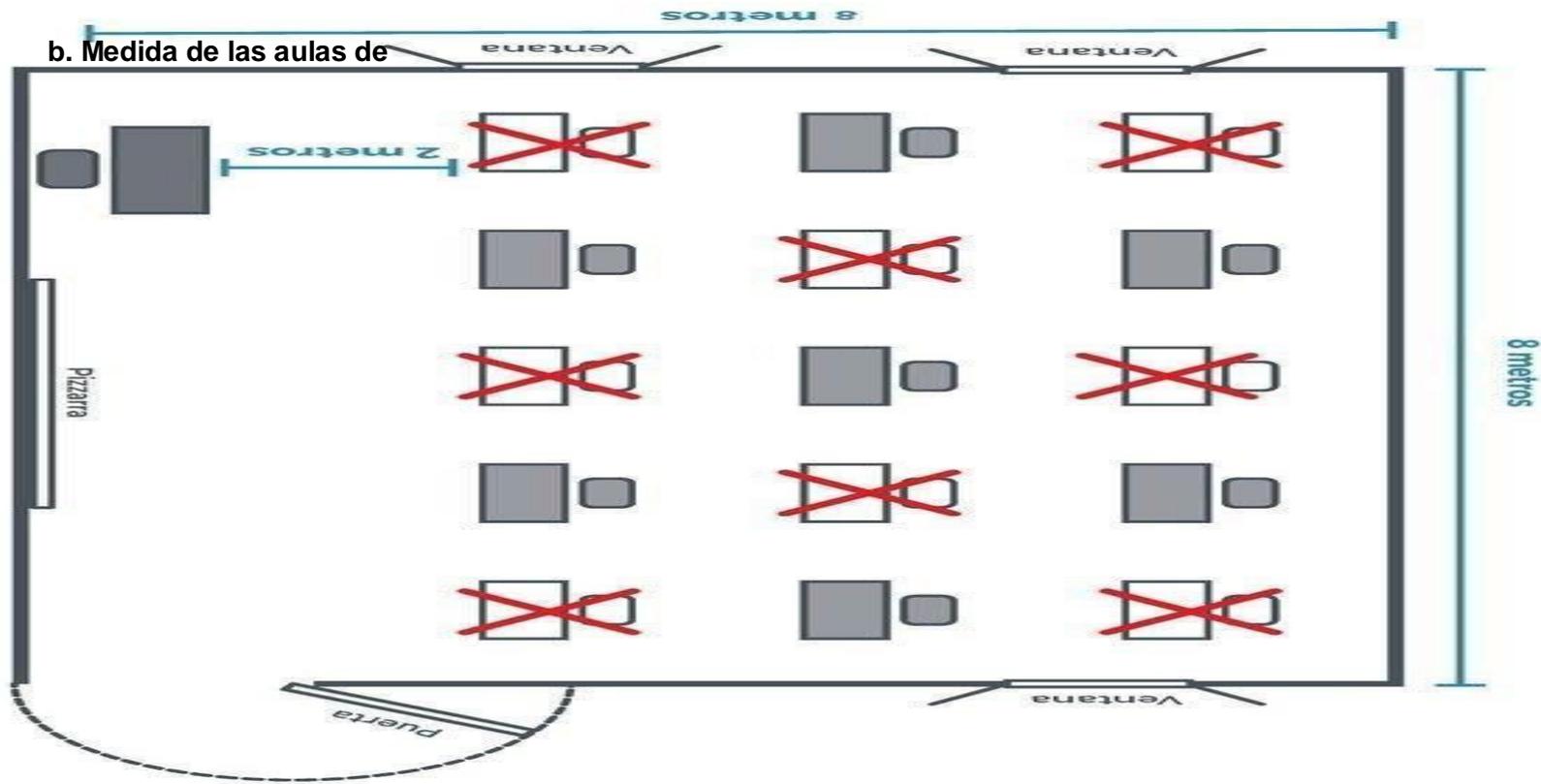
### 1.1. Distribución de ambientes y aforo.

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



**Elaborar su croquis de los ambientes y/o espacios de su IE.**





NIVELES	AULA	ÁREA M <sup>2</sup>	AFORO DE ESTUDIANTES
Inicial	3°,4,5 Años	8X 8	13 personas

## 1.2. Señalización de espacios.

En las puertas del local educativo, así como en el patio de ingreso y cada ambiente, se encuentran colocadas las señalizaciones 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



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. si 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 liquid, etc ETC	Directora
2	Se implementaron estaciones de desinfección de manos			

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	TUTOR	NÚMERO DE CELULAR
1	CASTILLI TUANAMA, Emma Leilani	3	TUANAMA SANGAMA, Lendy	NO TIENE
2	GUERRA TUANAMA, Vania		TUANAMA TUANAMA, Livnith	920851411
3	PEREZ IZUISA, Zaori Sofia		PEREZ MAJIPO, Sergio	NO TIENE
4	SANANACINA SABOYA, Karin Janeth		SABOYA PISCO, Doris	978970880
5	TUANAMA SABOYA, Liz Vany		SABOYA GUERRA, María	NO TIENE
6	TUANAMA SALAS, Anllela		SALAS SALAS, Lucinda	NO TIENE

N°	NOMBRE Y APELLIDOS	EDAD	TUTOR	NÚMERO DE CELULAR
1	CEOPO CHUJUTALLI, Jhack	4	CEOPO TUANAMAN, Segundo	NO TIENE
2	GUERRA SANCHEZ, Segundo G.		SANCHEZ OLANO, Rosa	978525350
3	PIÑA TUANAMA, Segundo Ronal		TUANAMA TUAMANA, Llermith	965801800
4	SABOYA ESCOBEDO, Valentina		SABOYA PISCO, Michel	NO TIENE

N°	NOMBRE Y APELLIDOS	EDAD	TUTOR	NÚMERO DE CELULAR
1	INFANTE VALENCIA, Ian Jeremy	5	VALENCIA GUERRA, Rosa M.	959049733
2	TUANAMA PISCO, Feny		PISCO CHUMBE, Noris	976955101
3	TUANAMA TUANAMA, Erick Joel		TUANAMA TUANAMA, Carina	969495195

3.2. Directorio del Personal de la I.E.

N°	APELLIDOS Y NOMBRES	FUNCION	AÑO A CARGO	N° CELULAR	OPERADORA	CORREO ELECTRONICA
1	PINEDO PINEDO, Rosa Victoria	Directora	3, 4 y 5	965811265	MOVISTAR	rosavictoriapi@gmail.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 se tiene personal educativo con Vulnerabilidad.

5. LISTADO DE DOCENTES SEGÚN LA MODALIDAD DE SERVICIO EDUCATIVO ( SEMIPRESENCIAL )

N°	APELLIDOS Y NOMBRES	FUNCIÓN	MODALIDAD DE SERVICIO	OBSERVACIÓN
1	PINEDO PINEDO, Rosa Victoria	Directora	A distancia	Ninguna

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

No se hará uso de ningún espacio público del Caserío de Constancia

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 SEMIPRESENCIAL.**

**FOTOGRAFÍA DEL ACTA DE ACUERDOS.**



SEÑAL  
PRESIDENTE  
SEGUNDO SEOPA.T.

Redundante  
DIRECTORA  
ROSA VICTORIA-P

Redundante  
SECRETARIA  
ROSA SANCHEZ-O.

### ACTA DE REUNION DEL NIVEL IZUAL- LOS CONSTANCIA DEL AÑO 2021.

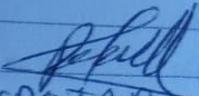
SIENDO LAS 2.P.M DE LA TARDE DEL DIA  
MIERCOLES 11 DE AGOSTO DEL 2021. NOS  
REUNIMOS LOS PADRES DE FAMILIA Y  
TAMBIEN NUESTRA DIRECTORA ROSA PINEDO, PARA  
ACORDAR UN PUNTO DE SUMA  
IMPORTANCIA.

PRIMERO: SOBRE LAS CLASES PRESENCIALES  
EN NUESTRA COMUNIDAD DISEÑO SE SERIO  
LA PROFESORA NOS EXPLICO SOBRE EL REGASO  
Y NOSOTROS COMO PADRES DE FAMILIA  
TODOS ESTUBIMOS DE ACORDO POR LOS  
CLASES SEMI PRESENCIALES EL SEÑOR  
PRESIDENTE SEGUNDO SEOPA OPINO  
QUE EL SI ESTA DE ACORDO Y TAMBIEN  
LA MADRE DE FAMILIA ROSA SANCHEZ OLANO  
OPINO QUE SI ESTA DE ACORDO PERO CON  
TODAS LAS PRECAUSIONES DEL VIRUS.  
SIN MAS QUE TRATOR SE DIO POR  
TERMINADO DICHA REUNION  
SIENDO LAS 3.P.M DE LA TARDE DEL

Gulmas

Mismo, Mes, Año, en curso.  
posando a Firmar todo los.  
Presentes.

  
PRESENTE  
SEGUNDO SEOPA

  
SECRETARIO  
ROSA SANCHEZ

Acuerdo de Acuerdo Los Padres  
por que viene la Tercera ola

segundo ELI

MICHEL SABOYA

JORIS SABOYA

LENDY SANCHEZ

CARINA TUAGA

EFRAIN TUANAMA

ANDERSON TUANAMA

SERGIO PERES

IVORIZ

ROSA BALENCIA

VERMILIN

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

NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO	FUNCIÓN
Rosa Victoria Pinedo Pinedo	Directora	<ul style="list-style-type: none"><li>• Líderar 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 SAN MARTÍN N° 2</li><li>• Dar conocer a los docentes de la I.E las planificaciones reuniones que se realizan durante cada mes, con los padres de familia y cordinadora de Red Educativa</li></ul>



### DECLARACIÓN JURADA DE SALUD

Apellidos y nombres		PINEDO PINEDO, Rosa Victoria		
Unidad Orgánica/Oficina				
Teléfono de contacto		965811265		
Domicilio		Jr. SIMON Bolivar 739- CACATACHI		
DNI		05630371	EDAD	44
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	x		
2	Enfermedades cardiovasculares graves		x	
3	Diabetes mellitus		x	
4	Obesidad con IMC de 40 a más (*)		x	
5	Cáncer		x	
6	Asma moderada o grave		x	
7	Enfermedad Pulmonar Crónica		x	
8	Insuficiencia Renal Crónica en tratamiento con hemodiálisis		x	
9	Enfermedad o tratamiento inmunosupresor		x	
10	Edad mayor de 65 años		x	
11	Me encargo de cuidar a una persona con factores de riesgo por el COVID-19		x	
12	Gestación		x	
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.

Constancia, 30 de Agosto del 2021

Atentamente;