

"Año de la Unidad, la Paz y el Desarrollo"

Ramón Castilla, 04 de octubre del 2023

OFICIO N° 0050-2023/D.I.E N° 0237 "JSM"-RC

SEÑOR : Prof. María Carolina Pérez Tello
 Directora de la UGEL – El Dorado
Traslado a SIAGIE

ASUNTO : Hago llegar información descriptiva de la situación escolar de los estudiantes con situación de matrícula inactivo.

REFERENCIA : Oficio Múltiple N° 0079-2023-GRSM-DRESM-UGEL-ED/D.

Es grato dirigirme a Ud. para saludarle cordialmente a nombre de la Dirección de la I.E N° 0237 "José de San Martín" del Centro Poblado de Ramón Castilla, Distrito de Santa Rosa, Provincia de El Dorado, región San Martín.

Al mismo tiempo, hago llegar el informe descriptivo de la situación escolar, condición y/o motivo de la interrupción de los estudios de los estudiantes que se detallan:

Nº	APELLIDOS Y NOMBRES	DNI	Ultimo año de matrícula	Grado de Estudios	Estado Final	OBSERVACION
1	ISUIZA TUANAMA, Jhon Levis	60595161	2021	Cuarto Primaria	Aprobado	El 2022 se trasladó a la región La Libertad. Hace un mes Falleció.
2	DIAZ ROMAN, María Elena	60457107	2021	Tercero Secundaria	Aprobado	El 2022 se comprometió con su Pareja y se trasladó a la región Amazonas.
3	SATALAYA SATALAYA, Manases	60533562	2021	Tercero Secundaria	Sin situación Final	El 2022 se trasladó a la región La Ucayali. No hay comunicación.
4	MALCA ROJAS, Jeimi	77209934	2021	Cuarto Secundaria	Aprobado	El 2022 se comprometió con su Pareja y se trasladó por el Alto Viabo Bellavista, no hay comunicación.

Para mayor constancia se adjunta las Ficha Única de Matrícula de cada uno.

Sin otro particular, me suscribo de usted expresándole las muestras de mi especial consideración y estima personal.

Atentamente,


 Mg. Ysmáel Estela Fernández
 DIRECTOR

Adjunto:

✓ Ficha Única de Matrícula de cada estudiante.



Ministerio de Educación

FICHA ÚNICA DE MATRÍCULA

1. Datos Generales del Estudiante

1.1 Datos Personales

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Sexo	Estado Civi(1)	Nacimiento Registrado(2)
ISUIZA	TUANAMA	JHON LEVIS	H X M	SOLTERO	Sí X No

Fecha de Nacimiento	Día 31	Mes 01	Año 2008	Lengua Materna	CASTELLANO
Lugar de nacimiento:				Segunda Lengua	NINGUNO
País	PERÚ			Religión	CRISTIANA - CATOLICA
Departamento	SAN MARTIN	Número de hermanos	2	Lugar que ocupa	2
Provincia	BELLAVISTA	Tipo de Discapacidad(3)	DI DA DV DF SC OT		
Distrito	SAN PABLO	Certif. de discapacidad *	Tiene: No tiene: X		

1.1.1 Desarrollo del Estudiante

Nacimiento
Normal X Cesárea
Con complicaciones
Observaciones

(Registrar sólo N° de D.N.I. El código del Estudiante se anotará únicamente en caso de que el estudiante no tenga DNI. Este número será el único que utilizará durante su permanencia en el Sistema Educativo)

(Obligatorio para nivel inicial)

Aspecto	Actividad	Edad
Psicomotriz	Levantó la cabeza	
	Se sentó	
	Gateó	
	Se paró	
	Caminó	1a. y 2m.
Lenguaje	Controló su esfínteres	2a. y 2m.
	Habló las primeras palabras	
	Habló con fluidez	2a. y 10m.

1.1.2 Controles de Salud del Estudiante

Control de Peso - Talla						Otros controles			
Fecha			Peso	Talla	Observaciones	Fecha			Resultado
Día	Mes	Año				Día	Mes	Año	Control

1.1.3 Estado de salud del Estudiante.

Enfermedades sufridas		Vacunas		Alergias
Edad aprox.	Enfermedad	Edad aprox.	Vacuna	
				Experiencias Traumáticas
				Tipo de sangre

1.2 Datos del domicilio del Estudiante

Año	Dirección	Lugar	Departamento	Provincia	Distrito	Teléfono
2014	CASERIO RAMON CASTILLA		SAN MARTIN	BELLAVISTA	SAN PABLO	
2012	28 DE JULIO	RAMÓN CASTILLA	SAN MARTIN	BELLAVISTA	SAN PABLO	

1.3 Datos de los padres

Datos	Padre	Madre
Apellido Paterno	ISUIZA	TUANAMA
Apellido Materno	ISUIZA	SANGAMA
Nombres	WILSON	LLANILITH
Vive	Sí X No	Sí X No
Fecha de Nacimiento	Día Mes Año 21 11 1977	Día Mes Año 20 06 1983
Grado de Instrucción	PRIMARIA COMPLETA	PRIMARIA INCOMPLETA
Ocupación	AGRICULTOR	AMA DE CASA
Vive con el Estudiante	Sí X No	Sí X No
Religión	CRISTIANA - CATOLICA	CRISTIANA - CATOLICA

1.4 Datos de la situación laboral de los estudiantes que trabajan

Año	Edad	Descripción de la actividad laboral (4)							Horas Semanales de trabajo
		OB	EM	TI	E/O	TF	TH	Especificar	

Año	Edad	Descripción de la actividad laboral (4)							Horas Semanales de trabajo
		OB	EM	TI	E/O	TF	TH	Especificar	

(1) S: Soltero, C: Casado, V: Viudo, D: Divorciado, Cv: Conviviente

(2) (Si) si cuenta con partida de nacimiento; (No) no ha sido inscrito en el registro civil.

(4) (OB)Obrero, (EM)Empleado, (TI)Trabaj.Independiente, (E/O)Empleador, (TF) Trabaj. Fam. No Remunerado, (TH)Trabaj. Del Hogar

(3) Tipo de Discapacidad: (DI) Discapacidad Intelectual, (DA) Discapacidad Auditiva, (DV) Discapacidad Visual, (DF) Discapacidad Física,(DM) Discapacidad Motora, (SC)Sordoceguera (OT) Otra.

* Certificado de Discapacidad emitido por la autoridad competente. Dato válido sólo para fines estadísticos, no obligatorio para matrícula.

2. Datos de la Escolaridad del Estudiante

2.1 Matricula

Datos - Años	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2018	2019	2021	20____	20____	20____	20____	20____
Nombre de la Institución Educativa	088 MARIA MONTESSORI	088 MARIA MONTESSORI	0237 JOSE DE SAN MARTIN	0237 JOSE DE SAN MARTIN	0237 JOSE DE SAN MARTIN	0237 JOSE DE SAN MARTIN	0237 JOSE DE SAN MARTIN	0014 JOSE GABRIEL CONDORCANQUI	0237 JOSE DE SAN MARTIN	0237 JOSE DE SAN MARTIN					
Código Modular	0 6 7 7 3 3 6	0 6 7 7 3 3 6	0 3 0 3 2 9 7	0 3 0 3 2 9 7	0 3 0 3 2 9 7	0 3 0 3 2 9 7	0 3 0 3 2 9 7	1 0 1 9 0 8 2	0 3 0 3 2 9 7	0 3 0 3 2 9 7					
Departamento	SAN MARTÍN	SAN MARTÍN	SAN MARTÍN	SAN MARTÍN	SAN MARTÍN	SAN MARTÍN	SAN MARTÍN	SAN MARTÍN	SAN MARTÍN	SAN MARTÍN					
Provincia	EL DORADO	EL DORADO	EL DORADO	EL DORADO	EL DORADO	EL DORADO	EL DORADO	BELLAVISTA	EL DORADO	EL DORADO					
Distrito	SANTA ROSA	SANTA ROSA	SANTA ROSA	SANTA ROSA	SANTA ROSA	SANTA ROSA	SANTA ROSA	SAN PABLO	SANTA ROSA	SANTA ROSA					
Instancia de Gestión Educativa Descentralizada	UGEL EL DORADO	UGEL EL DORADO	UGEL EL DORADO	UGEL EL DORADO	UGEL EL DORADO	UGEL EL DORADO	UGEL EL DORADO	UGEL BELLAVISTA	UGEL EL DORADO	UGEL EL DORADO					
Nivel	INICIAL - JARDÍN	INICIAL - JARDÍN	PRIMARIA	PRIMARIA	PRIMARIA	PRIMARIA	PRIMARIA	PRIMARIA	PRIMARIA	PRIMARIA					
Modalidad (1)	EBR	EBR	EBR	EBR	EBR	EBR	EBR	EBR	EBR	EBR					
Programa (Sólo EBA) (2)															
Ciclo (Sólo EBA) (3)															
Forma (4)	ESCOLARIZADO	ESCOLARIZADO	ESCOLARIZADO	ESCOLARIZADO	ESCOLARIZADO	ESCOLARIZADO	ESCOLARIZADO	ESCOLARIZADO	ESCOLARIZADO	ESCOLARIZADO					
Grado	GRUPO 4 AÑOS	GRUPO 5 AÑOS	PRIMERO	PRIMERO	SEGUNDO	TERCERO	TERCERO	TERCERO	CUARTO	CUARTO					
Sección	LOS SOLIDARIOS	5	UNICA	UNICA	UNICA	UNICA	UNICA	TERCER GRADO	UNICA	A					
Turno (5)	MAÑANA	MAÑANA	MAÑANA	MAÑANA	MAÑANA	MAÑANA	MAÑANA	MAÑANA	MAÑANA	MAÑANA					
Situación final (6)	A R R D R P	A R R D R P	A R R D R P	A R R D R P	A R R D R P	A R R D R P	A R R D R P	A R R D R P	A R R D R P	A R R D R P	A R R D R P	A R R D R P	A R R D R P	A R R D R P	A R R D R P
Año Lectivo	X	X		X	X		X		X		X	X			
Recuperación Pedagógica															

2.2 Traslados

Fecha			Motivo del traslado	Institucion Educativa de Destino												V° B° de Traslados	
Día	Mes	Año		Descripción	Código Modular								Nombre				Firma y Post firma del Director de la I. E. que autoriza el traslado
17	5	2018			0	3	0	3	2	9	7	0237 JOSE DE SAN MARTIN					
6	3	2018		1	0	1	9	0	8	2	0016 JOSE GABRIEL CONDORCANQUI						

3. Responsable de la Matrícula en la Institución Educativa y Fecha

Datos - Años	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2018	2019	2021	20____	20____	20____	20____	20____
Fecha	Día Mes Año	Día Mes Año	Día Mes Año	Día Mes Año	Día Mes Año	Día Mes Año	Día Mes Año	Día Mes Año	Día Mes Año	Día Mes Año	Día Mes Año	Día Mes Año	Día Mes Año	Día Mes Año	Día Mes Año
	02 03 2012	15 03 2013	21 04 2014	17 03 2015	01 03 2016	01 03 2017	01 03 2018	06 03 2018	01 03 2019	15 03 2021					
Apellidos y Nombres	GONZALES CACHIQUE DIVAMISS	TORRES GUERRA ROMELIA	DAIAZ MORI ALCIDIA	ELERA CORDOVA DORIS	MARRUFO PEREZ JOSE RAMIRO	DAIAZ MORI ALCIDIA	PEREZ RUIZ NAPOLEON	NAJAR RIOS MARIA EUSEBIA	MARRUFO PEREZ JOSE RAMIRO	GARCIA VILANIEVA JAIME ORLANDO					
Cargo	DOCENTE DE AULA CONT			DOCENTE DE AULA	DOCENTE DE AULA	DOCENTE DE AULA	DOCENTE DE AULA	DOCENTE DE AULA	DOCENTE DE AULA	DOCENTE DE AULA					

4. Datos del Representante Legal

Datos - Años	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2018	2019	2021					
Apellido Paterno	ISUIZA		ISUIZA	ISUIZA	ISUIZA	ISUIZA	ISUIZA	TUANAMA	ISUIZA	ISUIZA					
Apellido Materno	ISUIZA		ISUIZA	ISUIZA	ISUIZA	ISUIZA	ISUIZA	SANGAMA	ISUIZA	ISUIZA					
Nombres	WILSON		WILSON	WILSON	WILSON	WILSON	WILSON	LLANILITH	WILSON	WILSON					
Parentesco con el Estudiante	PADRE		PADRE	PADRE	PADRE	PADRE	PADRE	MADRE	PADRE	PADRE					
Fecha de Nacimiento	Día Mes Año	Día Mes Año	Día Mes Año	Día Mes Año	Día Mes Año	Día Mes Año	Día Mes Año	Día Mes Año	Día Mes Año	Día Mes Año	Día Mes Año	Día Mes Año	Día Mes Año	Día Mes Año	Día Mes Año
	21 11 1977		21 11 1977	21 11 1977	21 11 1977	21 11 1977	21 11 1977	20 06 1983	21 11 1977	21 11 1977					
Grado de Instrucc.	PRIMARIA COMPLETA		PRIMARIA COMPLETA	PRIMARIA COMPLETA	PRIMARIA COMPLETA	PRIMARIA COMPLETA	PRIMARIA COMPLETA	PRIMARIA INCOMPLETA	PRIMARIA COMPLETA	PRIMARIA COMPLETA					
Ocupación	AGRICULTOR		AGRICULTOR	AGRICULTOR	AGRICULTOR	AGRICULTOR	AGRICULTOR	AMA DE CASA	AGRICULTOR	AGRICULTOR					
Domicilio	JR 28 DE JULIO		JR 28 DE JULIO	JR 28 DE JULIO	JR 28 DE JULIO	JR 28 DE JULIO	JR 28 DE JULIO	JR 28 DE JULIO	JR 28 DE JULIO	JR 28 DE JULIO					
Teléfono															

5. Supervivencia de los Padres

Vive	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2018	2019	2021					
Padre	Si X No	Si No	Si X No	Si X No	Si No	Si No	Si No	Si X No	Si No	Si X No	Si No	Si No	Si No	Si No	Si No
Madre	Si X No	Si No	Si X No	Si X No	Si No	Si No	Si No	Si X No	Si No	Si X No	Si No	Si No	Si No	Si No	Si No

- [1] Modalidad

: (EBR)Edu.Básica Regular, (EBR-AD)Edu.Básica Regular A Distancia.
- [2] Programa

PA, Programa de Alfabetización (PA)
- [3] Ciclo

: Para el caso de EBA: (IN) Inicial, (INT) Intermedio, (AV) Avanzado
- [4] Forma

: (Esc) Escolarizado, (NoEsc) No Escolarizado
- [5] Turno

: (M) Mañana, (T) Tarde, (N) Noche
- [6] Situación Final

: (Marcar "X" donde corresponda) (A) Aprobado, (RR) Requiere Recuperación, (D) Desaprobado, (R) Retirado
- Para el caso EBA: (P) Presencial, (SP) Semi Presencial, (AD) A distancia
- Para el caso de EBA: (RR) Requiere Recuperación, (P) Promovido



1. Datos Generales del Estudiante

1.1 Datos Personales

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Sexo				Estado Civi(1)	Nacimiento Registrado(2)			
DIAZ	ROMAN	MARIA ELENA	H		M	X	SOLTERO	Sí	X	No	

Fecha de Nacimiento	Día	Mes	Año	Lengua Materna	CASTELLANO												
	16	06	2006														
Lugar de nacimiento:				Segunda Lengua	NINGUNO												
País	PERÚ			Religión	CRISTIANA - CATOLICA												
Departamento	SAN MARTIN			Número de hermanos	1		Lugar que ocupa						1				
Provincia	BELLAVISTA			Tipo de Discapacidad(3)	DI		DA		DV		DF		SC		OT		
Distrito	SAN PABLO			Certif. de discapacidad *	Tiene:								No tiene:				X

1.1.2 Controles de Salud del Estudiante

[illegible]

1.2 Datos del domicilio del Estudiante

[illegible]

1.4 Datos de la situación laboral de los estudiantes que trabajan

[illegible]

(1) S: Soltero, C: Casado, V: Viudo, D: Divorciado, Cv: Conviviente

(2) (Si) si cuenta con partida de nacimiento; (No) no ha sido inscrito en el registro civil.

(4) (OB)Obrero, (EM)Empleado, (TI)Trabaj.Independiente, (E/O)Empleador, (TF) Trabaj. Fam. No Remunerado, (TH)Trabaj. Del Hogar

[illegible]

(Registrar sólo N° de D.N.I. El código del Estudiante se anotará únicamente en caso de que el estudiante no tenga DNI. Este número será el único que utilizará durante su permanencia en el Sistema Educativo)

1.1.1 Desarrollo del Estudiante

Nacimiento			
Normal	X	Cesárea	
Con complicaciones			
Observaciones			

(Obligatorio para nivel inicial)

Aspecto	Actividad	Edad
Psicomotriz	Levantó la cabeza	
	Se sentó	
	Gateó	
	Se paró	
	Caminó	1a. y 1m.
	Controló su esfínteres	2a. y 1m.
Lenguaje	Habló las primeras palabras	
	Habló con fluidez	2a. y 11m.

1.1.3 Estado de salud del Estudiante.

Enfermedades sufridas		Vacunas		Alergias	
Edad aprox.	Enfermedad	Edad aprox.	Vacuna		
				Experiencias Traumáticas	
				Tipo de sangre	

1.3 Datos de los padres

Datos	Padre				Madre			
Apellido Paterno	DIAZ				ROMAN			
Apellido Materno	CORONEL				LOPEZ			
Nombres	HOMERO				LUZ MARIBEL			
Vive	Si	X	No		Si	X	No	
Fecha de Nacimiento	Día	Mes	Año		Día	Mes	Año	
	20	09	1985		16	07	1991	
Grado de Instruccion	PRIMARIA COMPLETA				SECUNDARIA INCOMPLETA			
Ocupación	AGRICULTOR				AMA DE CASA			
Vive con el Estudiante	Si	X	No		Si	X	No	
Religión								

[illegible]

(3) Tipo de Discapacidad: (DI) Discapacidad Intelectual, (DA) Discapacidad Auditiva, (DV) Discapacidad Visual, (DF) Discapacidad Física, (DM) Discapacidad Motora, (SC) Sordoceguera (OT) Otra.

* Certificado de Discapacidad emitido por la autoridad competente. Dato válido sólo para fines estadísticos, no obligatorio para matrícula.

2.1 Matrícula

2.2 Traslados

3. Responsable de la Matrícula en la Institución Educativa y Fecha

4. Datos del Representante Legal

5. Supervivencia de los Padres

[1] Modalidad : (EBR)Edu.Básica Regular, (EBR-AD)Edu.Básica Regular A Distancia.

[3] Ciclo : Para el caso de EBA:(IN) Inicial, (INT) Intermedio, (AV) Avanzado

[5] Turno : (M) Mañana, (T) Tarde, (N) Noche

: (Marcar "X" donde corresponda) (A) Aprobado,

(RR) Requiere Recuperación, (D) Desaprobado, (R) Retirado

Para el caso de EBA: (RR) Requiere Recuperación, (P) Promovido

[2] Programa PA, Programa de Alfabetización (PA)

(de E.B.A.) (PBJ)PEBAJA.Prog.de Educ.Bás.Alter. de Jóvenes y Adultos



1. Datos Generales del Estudiante

1.1 Datos Personales

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Sexo				Estado Civi(1)	Nacimiento Registrado(2)			
SATALAYA	SATALAYA	MANASES	H	X	M		SOLTERO	Sí	X	No	

Fecha de Nacimiento	Día	Mes	Año	Lengua Materna	CASTELLANO												
	12	03	2005														
Lugar de nacimiento:				Segunda Lengua	QUECHUA												
País	PERÚ			Religión	CRISTIANA - CATOLICA												
Departamento	SAN MARTIN			Número de hermanos	3		Lugar que ocupa						2				
Provincia	BELLAVISTA			Tipo de Discapacidad(3)	DI		DA		DV		DF		SC		OT		
Distrito	SAN PABLO			Certif. de discapacidad *	Tiene:								No tiene:				X

1.1.2 Controles de Salud del Estudiante

[illegible]

1.2 Datos del domicilio del Estudiante

[illegible]

1.4 Datos de la situación laboral de los estudiantes que trabajan

[illegible]

(1) S: Soltero, C: Casado, V: Viudo, D: Divorciado, Cv: Conviviente

(2) (Si) si cuenta con partida de nacimiento; (No) no ha sido inscrito en el registro civil.

(4) (OB)Obrero, (EM)Empleado, (TI)Trabaj.Independiente, (E/O)Empleador, (TF) Trabaj. Fam. No Remunerado, (TH)Trabaj. Del Hogar

[illegible]

(Registrar sólo N° de D.N.I. El código del Estudiante se anotará únicamente en caso de que el estudiante no tenga DNI. Este número será el único que utilizará durante su permanencia en el Sistema Educativo)

1.1.1 Desarrollo del Estudiante

Nacimiento			
Normal	X	Cesárea	
Con complicaciones			
Observaciones			

(Obligatorio para nivel inicial)

Aspecto	Actividad	Edad
Psicomotriz	Levantó la cabeza	2m.
	Se sentó	6m.
	Gateó	
	Se paró	1a.
	Caminó	1a. y 2m.
	Controló su esfínteres	3a.
Lenguaje	Habló las primeras palabras	10m.
	Habló con fluidez	3a.

1.1.3 Estado de salud del Estudiante.

Enfermedades sufridas		Vacunas		Alergias	
Edad aprox.	Enfermedad	Edad aprox.	Vacuna		
				Experiencias Traumáticas	
				Tipo de sangre	

1.3 Datos de los padres

Datos	Padre				Madre			
Apellido Paterno	SATALAYA				SATALAYA			
Apellido Materno	YSUIZA				TUANAMA			
Nombres	FILIBERTO				ELISA			
Vive	Si	X	No		Si	X	No	
Fecha de Nacimiento	Día	Mes	Año		Día	Mes	Año	
	11	05	1975		16	12	1982	
Grado de Instruccion	PRIMARIA COMPLETA				PRIMARIA COMPLETA			
Ocupación	AGRICULTOR				AMA DE CASA			
Vive con el Estudiante	Si	X	No		Si	X	No	
Religión	CRISTIANA - CATOLICA				CRISTIANA - CATOLICA			

[illegible]

(3) Tipo de Discapacidad: (DI) Discapacidad Intelectual, (DA) Discapacidad Auditiva, (DV) Discapacidad Visual, (DF) Discapacidad Física, (DM) Discapacidad Motora, (SC) Sordoceguera (OT) Otra.

* Certificado de Discapacidad emitido por la autoridad competente. Dato válido sólo para fines estadísticos, no obligatorio para matrícula.

2. Datos de la Escolaridad del Estudiante

2.1 Matricula

Datos - Años	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	20____	20____	20____	20____
Nombre de la Institución Educativa	0690 PEDRO VILCA APAZA	0690 PEDRO VILCA APAZA	0690 PEDRO VILCA APAZA	0690 PEDRO VILCA APAZA	0690 PEDRO VILCA APAZA	0690 PEDRO VILCA APAZA	0690 PEDRO VILCA APAZA	0690 PEDRO VILCA APAZA	0237 JOSE DE SAN MARTIN	0237 JOSE DE SAN MARTIN	0237 JOSE DE SAN MARTIN				
Código Modular	1 5 9 3 2 9 2	1 5 9 3 2 9 2	1 5 9 3 2 9 2	1 5 9 3 2 9 2	1 5 9 3 2 9 2	1 5 9 3 2 9 2	1 5 9 3 2 9 2	1 5 9 3 2 9 2	1 5 9 3 3 4 2	1 5 9 3 3 4 2	1 5 9 3 3 4 2				
Departamento	SAN MARTÍN	SAN MARTÍN	SAN MARTÍN	SAN MARTÍN	SAN MARTÍN	SAN MARTÍN	SAN MARTÍN	SAN MARTÍN	SAN MARTÍN	SAN MARTÍN	SAN MARTÍN				
Provincia	BELLAVISTA	BELLAVISTA	BELLAVISTA	BELLAVISTA	BELLAVISTA	BELLAVISTA	BELLAVISTA	BELLAVISTA	EL DORADO	EL DORADO	EL DORADO				
Distrito	SAN PABLO	SAN PABLO	SAN PABLO	SAN PABLO	SAN PABLO	SAN PABLO	SAN PABLO	SAN PABLO	SANTA ROSA	SANTA ROSA	SANTA ROSA				
Instancia de Gestión Educativa Descentralizada	UGEL BELLAVISTA	UGEL BELLAVISTA	UGEL BELLAVISTA	UGEL BELLAVISTA	UGEL BELLAVISTA	UGEL BELLAVISTA	UGEL BELLAVISTA	UGEL BELLAVISTA	UGEL EL DORADO	UGEL EL DORADO	UGEL EL DORADO				
Nivel	PRIMARIA	PRIMARIA	PRIMARIA	PRIMARIA	PRIMARIA	PRIMARIA	PRIMARIA	PRIMARIA	SECUNDARIA	SECUNDARIA	SECUNDARIA				
Modalidad (1)	EBR	EBR	EBR	EBR	EBR	EBR	EBR	EBR	EBR	EBR	EBR				
Programa (Sólo EBA) (2)															
Ciclo (Sólo EBA) (3)															
Forma (4)	ESCOLARIZADO	ESCOLARIZADO	ESCOLARIZADO	ESCOLARIZADO	ESCOLARIZADO	ESCOLARIZADO	ESCOLARIZADO	ESCOLARIZADO	ESCOLARIZADO	ESCOLARIZADO	ESCOLARIZADO				
Grado	PRIMERO	SEGUNDO	TERCERO	TERCERO	TERCERO	CUARTO	QUINTO	SEXTO	PRIMERO	SEGUNDO	TERCERO				
Sección	PRIMERO	SEGUNDO	TERCERO	UNICA	UNICA	UNICA	UNICA	UNICA	UNICA	A	A				
Turno (5)	MAÑANA	MAÑANA	MAÑANA	MAÑANA	MAÑANA	MAÑANA	MAÑANA	MAÑANA	MAÑANA	MAÑANA	MAÑANA				
Situación final (6)	A R R R D R P	A R R R D R P	A R R R D R P	A R R R D R P	A R R R D R P	A R R R D R P	A R R R D R P	A R R R D R P	A R R R D R P	A R R R D R P	A R R R D R P	A R R R D R P	A R R R D R P	A R R R D R P	A R R R D R P
Año Lectivo	X				X					X					
Recuperación Pedagógica															

2.2 Traslados

Fecha			Motivo del traslado												Institucion Educativa de Destino												Vº B° de Traslados											
Día	Mes	Año	Descripción												Código Modular						Nombre						Firma y Post firma del Director de la I. E. que autoriza el traslado											

3. Responsable de la Matrícula en la Institución Educativa y Fecha

Datos - Años		2011			2012			2013			2014			2015			2016			2017			2018			2019			2020			2021			20			20			20			20		
Fecha		Día	Mes	Año	Día	Mes	Año	Día	Mes	Año	Día	Mes	Año	Día	Mes	Año	Día	Mes	Año	Día	Mes	Año	Día	Mes	Año	Día	Mes	Año	Día	Mes	Año	Día	Mes	Año	Día	Mes	Año	Día	Mes	Año	Día	Mes	Año			
		03	03	2011	15	06	2012	19	04	2013	02	03	2014	01	03	2015	21	03	2016	13	03	2017	12	03	2018	11	03	2019	01	03	2020	15	03	2021												
Apellidos y Nombres		SANGAMA CACHIQUE ALLEN			SANGAMA CACHIQUE ALLEN			SANGAMA CACHIQUE ALLEN			SANGAMA CACHIQUE ALLEN			SANGAMA CACHIQUE ALLEN			SANGAMA CACHIQUE ALLEN			SANGAMA CACHIQUE ALLEN			SANGAMA CACHIQUE ALLEN			ESTELA FERNANDEZ YSMAEL			ESTELA FERNANDEZ YSMAEL			ESTELA FERNANDEZ YSMAEL														
Cargo		DIRECTOR			DIRECTOR			DIRECTOR						DIRECTOR			DIRECTOR			DIRECTOR			DIRECTOR			DIRECTOR			DIRECTOR			DIRECTOR														

4. Datos del Representante Legal

Datos - Años	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021				
Apellido Paterno		SATALAYA		SATALAYA	SATALAYA	SATALAYA	SATALAYA	SATALAYA	SATALAYA	SATALAYA	SATALAYA				
Apellido Materno		YSUIZA		TUANAMA	TUANAMA	TUANAMA	TUANAMA	TUANAMA	YSUIZA	YSUIZA	YSUIZA				
Nombres		FILIBERTO		ELISA	ELISA	ELISA	ELISA	ELISA	FILIBERTO	FILIBERTO	FILIBERTO				
Parentesco con el Estudiante		PADRE		MADRE	MADRE	MADRE	MADRE	MADRE	PADRE	PADRE	PADRE				
Fecha de Nacimiento	Día Mes Año	Día Mes Año	Día Mes Año	Día Mes Año	Día Mes Año	Día Mes Año	Día Mes Año	Día Mes Año	Día Mes Año	Día Mes Año	Día Mes Año	Día Mes Año	Día Mes Año	Día Mes Año	Día Mes Año
		11 05 1975		16 12 1982	16 12 1982	16 12 1982	16 12 1982	16 12 1982	11 05 1975	11 05 1975	11 05 1975				
Grado de Instrucc.		PRIMARIA COMPLETA		PRIMARIA COMPLETA	PRIMARIA COMPLETA	PRIMARIA COMPLETA	PRIMARIA COMPLETA	PRIMARIA COMPLETA	PRIMARIA COMPLETA	PRIMARIA COMPLETA	PRIMARIA COMPLETA				
Ocupación		AGRICULTOR		AMA DE CASA	AMA DE CASA	AMA DE CASA	AMA DE CASA	AMA DE CASA	AGRICULTOR	AGRICULTOR	AGRICULTOR				
Domicilio		SAN JUAN DE MIRAFLOR		SAN JUAN DE MIRAFLOR	SAN JUAN DE MIRAFLOR	SAN JUAN DE MIRAFLOR	SAN JUAN DE MIRAFLOR	SAN JUAN DE MIRAFLOR	SAN JUAN DE MIRAFLOR	SAN JUAN DE MIRAFLOR	SAN JUAN DE MIRAFLOR				
Teléfono															

5. Supervivencia de los Padres

Vive	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021				
Padre	Si X No	Si X No	Si No	Si X No	Si No	Si X No	Si No	Si No	Si X No	Si No	Si No	Si No	Si No	Si No	Si No
Madre	Si X No	Si X No	Si No	Si X No	Si No	Si X No	Si No	Si No	Si X No	Si No	Si No	Si No	Si No	Si No	Si No

- [1] Modalidad : (EBR)Edu.Básica Regular, (EBR-AD)Edu.Básica Regular A Distancia.

[2] Programa (de E.B.A.) PA, Programa de Alfabetización (PA) (PBJ)PEBAJA.Prog.de Educ.Bás.Alter. de Jóvenes y Adultos
- [3] Ciclo : Para el caso de EBA:(IN) Inicial, (INT) Intermedio, (AV) Avanzado

[4] Forma : (Esc) Escolarizado, (NoEsc) No Escolarizado

Para el caso EBA: (P) Presencial, (SP) Semi Presencial, (AD) A distancia
- [5] Turno : (M) Mañana, (T) Tarde, (N) Noche

[6] Situación Final : (Marcar "X" donde corresponda) (A) Aprobado, (RR) Requiere Recuperación, (D) Desaprobado, (R) Retirado

Para el caso de EBA: (RR) Requiere Recuperación, (P) Promovido



1. Datos Generales del Estudiante

1.1 Datos Personales

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Sexo			Estado Civi(1)	Nacimiento Registrado(2)				
MALCA	ROJAS	JEIMI	H		M	X	SOLTERO	Sí	X	No	

Fecha de Nacimiento	Día	Mes	Año	Lengua Materna	CASTELLANO											
	31	12	2003													
Lugar de nacimiento:				Segunda Lengua	NINGUNO											
País	PERÚ			Religión	CRISTIANA - CATOLICA											
Departamento	SAN MARTIN			Número de hermanos	2		Lugar que ocupa						1			
Provincia	RIOJA			Tipo de Discapacidad(3)	DI		DA		DV		DF		SC		OT	
Distrito	NUEVA CAJAMARCA			Certif. de discapacidad *	Tiene:						No tiene:				X	

1.1.2 Controles de Salud del Estudiante

[illegible]

1.2 Datos del domicilio del Estudiante

[illegible]

1.4 Datos de la situación laboral de los estudiantes que trabajan

[illegible]

(1) S: Soltero, C: Casado, V: Viudo, D: Divorciado, Cv: Conviviente

(2) (Si) si cuenta con partida de nacimiento; (No) no ha sido inscrito en el registro civil.

(4) (OB)Obrero, (EM)Empleado, (TI)Trabaj.Independiente, (E/O)Empleador, (TF) Trabaj. Fam. No Remunerado, (TH)Trabaj. Del Hogar

[illegible]

(Registrar sólo N° de D.N.I. El código del Estudiante se anotará únicamente en caso de que el estudiante no tenga DNI. Este número será el único que utilizará durante su permanencia en el Sistema Educativo)

1.1.1 Desarrollo del Estudiante

Nacimiento			
Normal	X	Cesárea	
Con complicaciones			
Observaciones			
NORMAL			

(Obligatorio para nivel inicial)

Aspecto	Actividad	Edad
Psicomotriz	Levantó la cabeza	
	Se sentó	
	Gateó	
	Se paró	
	Caminó	
	Controló su esfínteres	
Lenguaje	Habló las primeras palabras	
	Habló con fluidez	

1.1.3 Estado de salud del Estudiante.

Enfermedades sufridas		Vacunas		Alergias	
Edad aprox.	Enfermedad	Edad aprox.	Vacuna		
				Experiencias Traumáticas	
				Tipo de sangre	

1.3 Datos de los padres

Datos	Padre				Madre			
Apellido Paterno	MALCA				ROJAS			
Apellido Materno	CORDOVA				COLLAZOS			
Nombres	MIGUEL				IRENE LILIANA			
Vive	Si	X	No		Si	X	No	
Fecha de Nacimiento	Día	Mes	Año		Día	Mes	Año	
	01	01	1961		12	01	1988	
Grado de Instruccion	PRIMARIA COMPLETA							
Ocupación	AGRICULTOR				AMA DE CASA			
Vive con el Estudiante	Si		No	X	Si	X	No	
Religión					CRISTIANA - CATOLICA			

[illegible]

(3) Tipo de Discapacidad: (DI) Discapacidad Intelectual, (DA) Discapacidad Auditiva, (DV) Discapacidad Visual, (DF) Discapacidad Física, (DM) Discapacidad Motora, (SC) Sordoceguera (OT) Otra.

* Certificado de Discapacidad emitido por la autoridad competente. Dato válido sólo para fines estadísticos, no obligatorio para matrícula.

2. Datos de la Escolaridad del Estudiante

2.1 Matricula

Datos - Años	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2017	2018	2019	2020	2021	20____	20____	20____
Nombre de la Institución Educativa	16404	16404	16404	16404	16404	16404	JOSE CARLOS MARIATEGUI	0237 JOSE DE SAN MARTIN	VALLE DEL ZAPOTE	0237 JOSE DE SAN MARTIN	0237 JOSE DE SAN MARTIN	0237 JOSE DE SAN MARTIN			
Código Modular	0403139	0403139	0403139	0403139	0403139	0403139	0525634	1593342	1147412	1593342	1593342	1593342			
Departamento	CAJAMARCA	CAJAMARCA	CAJAMARCA	CAJAMARCA	CAJAMARCA	CAJAMARCA	CAJAMARCA	SAN MARTÍN	LORETO	SAN MARTÍN	SAN MARTÍN	SAN MARTÍN			
Provincia	CUTERVO	CUTERVO	CUTERVO	CUTERVO	CUTERVO	CUTERVO	CUTERVO	EL DORADO	ALTO AMAZONAS	EL DORADO	EL DORADO	EL DORADO			
Distrito	CHOROS	CHOROS	CHOROS	CHOROS	CHOROS	CHOROS	CHOROS	SANTA ROSA	YURIMAGUAS	SANTA ROSA	SANTA ROSA	SANTA ROSA			
Instancia de Gestión Educativa Descentralizada	UGEL CUTERVO	UGEL CUTERVO	UGEL CUTERVO	UGEL CUTERVO	UGEL CUTERVO	UGEL CUTERVO	UGEL CUTERVO	UGEL EL DORADO	UGEL ALTO AMAZONAS-Y	UGEL EL DORADO	UGEL EL DORADO	UGEL EL DORADO			
Nivel	PRIMARIA	PRIMARIA	PRIMARIA	PRIMARIA	PRIMARIA	PRIMARIA	SECUNDARIA	SECUNDARIA	SECUNDARIA	SECUNDARIA	SECUNDARIA	SECUNDARIA			
Modalidad (1)	EBR	EBR	EBR	EBR	EBR	EBR	EBR	EBR	EBR	EBR	EBR	EBR			
Programa (Sólo EBA) (2)															
Ciclo (Sólo EBA) (3)															
Forma (4)	ESCOLARIZADO	ESCOLARIZADO	ESCOLARIZADO	ESCOLARIZADO	ESCOLARIZADO	ESCOLARIZADO	ESCOLARIZADO	ESCOLARIZADO	ESCOLARIZADO	ESCOLARIZADO	ESCOLARIZADO	ESCOLARIZADO			
Grado	PRIMERO	SEGUNDO	TERCERO	CUARTO	QUINTO	SEXTO	PRIMERO	PRIMERO	SEGUNDO	SEGUNDO	TERCERO	CUARTO			
Sección	UNICA	UNICA	UNICA	-	-	-	UNICA	UNICA	A	UNICA	A	A			
Turno (5)	MAÑANA	MAÑANA	MAÑANA	MAÑANA	MAÑANA	MAÑANA	MAÑANA	MAÑANA	MAÑANA	MAÑANA	MAÑANA	MAÑANA			
Situación final (6)	A R R D R P	A R R D R P	A R R D R P	A R R D R P	A R R D R P	A R R D R P	A R R D R P	A R R D R P	A R R D R P	A R R D R P	A R R D R P	A R R D R P	A R R D R P	A R R D R P	A R R D R P
Año Lectivo	X									X					
Recuperación Pedagógica										X					

2.2 Traslados

Fecha			Motivo del traslado	Institucion Educativa de Destino										V° B° de Traslados	
Día	Mes	Año		Nombre										Firma y Post firma del Director de la I. E. que autoriza el traslado	
Descripción			Código Modular												
11	10	2017		1	5	9	3	3	4	2	0237 JOSE DE SAN MARTIN				

3. Responsable de la Matrícula en la Institución Educativa y Fecha

Datos - Años	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2017	2018	2019	2020	2021	20____	20____	20____
Fecha	Día Mes Año	Día Mes Año	Día Mes Año	Día Mes Año	Día Mes Año	Día Mes Año	Día Mes Año	Día Mes Año	Día Mes Año	Día Mes Año	Día Mes Año	Día Mes Año	Día Mes Año	Día Mes Año	Día Mes Año
Apellidos y Nombres	01 03 2011	01 03 2012	04 03 2013	03 03 2014	27 02 2015	29 02 2016	06 03 2017	26 10 2017	16 03 2018	22 03 2019	09 03 2020	15 03 2021			
Cargo	RAMIREZ MEGO WULMA	RAMIREZ MEGO WULMA	VILCHEZ VEGA ANA MELVA	RAMIREZ MEGO WULMA	RAMIREZ MEGO WULMA	DAÍZ FERNÁNDEZ EDUART DANY	RAMIREZ MENDOZA PERSI EDUARDO	ESTELA FERNÁNDEZ YSMAEL	IRAPI HUANSI EDGAR	ESTELA FERNÁNDEZ YSMAEL	ESTELA FERNÁNDEZ YSMAEL	ESTELA FERNÁNDEZ YSMAEL			
	DOCENTE DE AULA	DOCENTE DE AULA	DIRECTOR		DIRECTOR	DOCENTE DE AULA	DIRECTOR	DIRECTOR	DIRECTOR	DIRECTOR	DIRECTOR	DIRECTOR			

4. Datos del Representante Legal

Datos - Años	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2017	2018	2019	2020	2021			
Apellido Paterno	COLLASOS	COLLASOS	COLLASOS	COLLASOS	MALCA	MALCA	COLLASOS	ROJAS	COLLASOS	CHAVEZ	ROJAS	ROJAS			
Apellido Materno	TELLO	TELLO	TELLO	TELLO	CORDOVA	CORDOVA	TELLO	COLLAZOS	TELLO	PEREZ	COLLAZOS	COLLAZOS			
Nombres	URSULA	URSULA	URSULA	URSULA	MIGUEL	MIGUEL	URSULA	CINTHIA	URSULA	YOON ALEXANDER	IRENE LILIANA	IRENE LILIANA			
Parentesco con el Estudiante	OTRO PARIENTE	OTRO PARIENTE	OTRO PARIENTE	OTRO PARIENTE	PADRE	PADRE	OTRO PARIENTE	TÍO	OTRO PARIENTE	OTRO PARIENTE	MADRE	MADRE			
Fecha de Nacimiento	Día Mes Año	Día Mes Año	Día Mes Año	Día Mes Año	Día Mes Año	Día Mes Año	Día Mes Año	Día Mes Año	Día Mes Año	Día Mes Año	Día Mes Año	Día Mes Año	Día Mes Año	Día Mes Año	Día Mes Año
	07 12 1964	07 12 1964	07 12 1964	07 12 1964	01 01 1961	01 01 1961	07 12 1964	01 01 1961	07 12 1964	05 09 1987	12 01 1988	12 01 1988			
Grado de Instrucc.	NINGUNO	NINGUNO	NINGUNO	NINGUNO	PRIMARIA COMPLETA	PRIMARIA COMPLETA	NINGUNO	PRIMARIA INCOMPLETA	NINGUNO						
Ocupación	AMA DE CASA	AMA DE CASA	AMA DE CASA	AMA DE CASA	AGRICULTOR	AGRICULTOR	AMA DE CASA	AMA DE CASA	AMA DE CASA	CARPINTERO	AMA DE CASA	AMA DE CASA			
Domicilio	AMANDA PIEDAD SN	AMANDA PIEDAD SN	AMANDA PIEDAD SN	AMANDA PIEDAD SN			AMANDA PIEDAD SN		AMANDA PIEDAD SN	CASERIO RAMON CASTIL	SANTA LUCIA CAJAMARC	SANTA LUCIA CAJAMARC			
Teléfono															

5. Supervivencia de los Padres

Vive	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2017	2018	2019	2020	2021	2021		
Padre	Si No	Si No	Si X No	Si X No	Si X No	Si X No	Si X No	Si X No	Si X No	Si X No	Si X No	Si X No	Si No	Si No	Si No
Madre	Si No	Si No	Si X No	Si X No	Si X No	Si X No	Si X No	Si X No	Si X No	Si X No	Si X No	Si X No	Si No	Si No	Si No

- [1] Modalidad : (EBR)Edu.Básica Regular, (EBR-AD)Edu.Básica Regular A Distancia.

[2] Programa (de E.B.A.) PA, Programa de Alfabetización (PA)
- [3] Ciclo : Para el caso de EBA:(IN) Inicial, (INT) Intermedio, (AV) Avanzado

[4] Forma : (Esc) Escolarizado, (NoEsc) No Escolarizado

Para el caso EBA: (P) Presencial, (SP) Semi Presencial, (AD) A distancia
- [5] Turno : (M) Mañana, (T) Tarde, (N) Noche

[6] Situación Final : (Marcar "X" donde corresponda) (A) Aprobado, (RR) Requiere Recuperación, (D) Desaprobado, (R) Retirado

Para el caso de EBA: (RR) Requiere Recuperación, (P) Promovido