ACTA CONSOLIDADA DE EVALUACIÓN INTEGRAL DEL NIVEL DE EDUCACIÓN SECUNDARIA EBR - 2011

MINISTERIO DE EDUCACIÓN

El presente formulario es de distribución gratuita. Puede ser descargado de la página web del Ministerio de Educación (www.minedu.gob.pe) o solicitar una copia digital al especialista pedagógico de su UGEL/Municipalidad. TIENE VALOR OFICIAL.

El presente formulario podrá ser llenado por computadora. Deberá entregar una copia impresa a la UGEL/Municipalidad, suscrita por la IE.

Datos de la Instancia de Gestión Educativa Descentralizada (UGEL/Municipalidad) (1)		Datos de la Institución Educativa o Programa Educativo				Periodo Lectivo	Inicio	01/03/2011	Fin	20/12/2011	Ubicación Geográfica
Código	1 4 0 0 0 2	Número y/o Nombre	10086			Áreas y Talleres Curriculares					Dpto. LAMBAYEQUE
Nombre de UGEL/Municipalidad	UGEL Ferreñafe	Código Modular	1 4 6 4 1 9 7			Áreas / Talleres					Prov. FERREÑAFE
		Resolución de creación N°	RD Nº 0164-2006								Dist. INCAHUASI
		Modalidad(3)	EBR	Grado(5) 4	Sección(6) -						Centro Poblado: LANCHIPAMPA
		Gestión(4)	P		Turno(7) M						

Nº Orden	DNI / Código del Estudiante(2)	Apellidos y Nombres (Orden Alfabético)	Sexo H/M	A Matemática	B Comunicación	C Inglés	D Arte	E Historia, Geografía y Economía	F Formación Ciudadana y Cívica	G Persona, Familia y Relaciones Humanas	H Educación Física	I Educación Religiosa	J Ciencia, Tecnología y Ambiente	K Educación para el Trabajo	L Especialidad Ocupacional(15)	M	N	O	P	Nº Áreas/Talleres Desaprobados(8)	Comportamiento	Situación Final(9)	Motivo de Retiro(10)	Observaciones(14)
1	98034564506086 0	CAJO MANAYAY, Justo	H	11	11	12	11	11	12	12	12	11	11	11						0	A	A		
2	DNI 76506685	CESPEDES CAJO, Margaret Lourdes	M	16	14	15	15	17	17	16	16	15	17	16						0	A	A		
3	03034564506010 6 0	MANAYAY CAJO, Facunda	M	**10**	**10**	**10**	**10**	**10**	**10**	**08**	**09**	**09**	**10**	**09**						11	A	D		
4	00034564506141 0	MANAYAY CAJO, Rosa Hilda	M	11	11	11	11	11	11	12	12	11	11	11						0	A	A		
5	DNI 61712301 5	MANAYAY CESPEDES, Gallardo Sixto	H	12	11	13	12	11	13	14	15	12	11	14						0	A	A		
6	DNI 76683901	MANAYAY CESPEDES, Hebert	H	12	12	13	12	13	14	14	15	13	12	14						0	A	A		
7	07146419700090	MANAYAY HUAMAN, Ramon	H	12	12	12	12	14	15	14	14	13	12	14						0	A	A		
8	DNI 76728297	MANAYAY MANAYAY, Jaime	H	13	15	14	13	16	15	14	11	14	13	14						0	A	A		
9	01034564501655 0	MANAYAY PURIHUAMAN, Alexander	H	11	11	12	13	11	11	12	11	11	11	11						0	A	A		
10	DNI 76793773	MANAYAY PURIHUAMAN, Clotilde	H	16	16	15	15	17	17	16	16	15	17	16						0	A	A		
11	04034564500130	MANAYAY PURIHUAMAN, Rosa Elvira	M	**10**	**09**	**10**	**10**	**10**	**10**	**08**	**10**	**10**	**09**	**09**						11	A	D		
12	DNI 74210776	PURIHUAMAN MANAYAY, Kennier	H	11	11	12	13	11	13	14	15	13	11	13						0	A	A		
13	07146419700160	SANCHEZ PURIHUAMAN, Marcial	H					R	E	T	I	R	A	D	O							R	OT	RD Nº 31 -02/08/2011
14																								
15																								
16																								
17																								
18																								
19																								
20																								
21																								

Evaluación (marcar X): Final X; Recuperación; Adelanto; Postergación; Ubicación(11); Est. Independ(12); Otra (13)

(1) Anotar la Municipalidad en caso que la I.E. esté municipalizada
(2) Anotar Código del Estudiante únicamente si el estudiante no tiene DNI.
(3) Modalidad : (EBR) Educación Básica Regular (EBE) Educación Básica Especial, (EAD) Educación a Distancia
(4) Gestión : (P) Público (PR) Privado
(5) Grado : Colocar sólo números: 1, 2, 3 ,4, 5
(6) Sección : A,B,C,D… Colocar "-" si es sección única
(7) Turno : (M) Mañana (T) Tarde
(8) N° Areas/Tall. Desaprob. : Se refiere a la cantidad de áreas/talleres desaprobados en el año.
(9) Situación Final : (A) Aprobado (D) Desaprobado (R) Retirado (T) Trasladado (F) Fallecido, (RR) Requiere Recuperación Pedagógica, (PP) Postergación de Evaluación.
(10) Motivo del Retiro : (EC) Situación Económica, (AG) Apoyo a labores agrícolas (TR) Trabajo Infantil, (VI) Violencia, (EN) Enfermedad, (AD) Adicción, (OT) Otro (especificar en columna Observaciones)
(11) Ubicación : Se refiere a Evaluación de Ubicación
(12) Est. Independ. : Se refiere a Evaluación de Estudios Independientes, sólo para IIEE autorizadas.
(13) Otra : Otro tipo de evaluación. Escribir nombre de la eval, y marcar X al lado derecho.
(14) Observaciones : Colocar motivo de la postergación de evaluación, resoluciones directorales. En caso de Actas de recuperación "Área Pendiente de subsanación".
(15) Especial. Ocupacional : Colocar el Código de especialidad ocupacional (15) de acuerdo a la Tabla 1 elaborada por el Director(a).

Código(15)	Especialidad Ocupacional - Módulo

RESUMEN ESTADÍSTICO

Cantidad de Estudiante Según Sexo					Total	Porcentaje (%)
Total	H	9	M	4	13	
Aprobados	H	8	M	2	10	77
Desaprobados	H	0	M	2	2	15
Recuperación Pedagógica	H	0	M	0	0	0
Retirados	H	1	M	0	1	8
Trasladados a otra I.E	H	0	M	0	0	0
Postergación de Evaluación	H	0	M	0	0	0
Fallecidos	H	0	M	0	0	0

Nº Orden	DNI / Código del Estudiante(2)	Apellidos y Nombres (Orden Alfabético)	Sexo H/M	Áreas: Matemática (A)	Comunicación (B)	Inglés (C)	Arte (D)	Historia, Geografía y Economía (E)	Formación Ciudadana y Cívica (F)	Persona, Familia y Relaciones Humanas (G)	Educación Física (H)	Educación Religiosa (I)	Ciencia, Tecnología y Ambiente (J)	Educación para el Trabajo (K)	Especialidad Ocupacional(15) (L)	Talleres (M)	Talleres (N)	Talleres (O)	Talleres (P)	Nº Áreas/Talleres Desaprobados(8)	Comportamiento	Situación Final(9)	Motivo de Retiro(10)	Observaciones(14)
22																								
23																								
24																								
25																								
26																								
27																								
28																								
29																								
30																								
31																								
32																								
33																								
34																								
35																								
36																								
37																								
38																								
39																								
40																								
41																								
42																								
43																								
44																								
45																								
46																								
47																								
48																								
49																								
50																								

	NOMBRE DEL PROFESOR DE ÁREA - TALLER	Firma
A	DIAZ BURGA Luz Marina	
B	ENCAJIMA PANTALEON Luis Odar	
C	CAMPOS HERRERA Rosa Carmela	
D	ENCAJIMA PANTALEON Luis Odar	
E	SALAZAR VALLEJOS Fanny Edith	
F	SALAZAR VALLEJOS Fanny Edith	
G	CUSTODIO PARRAGUEZ Jorge Luis	
H	CUSTODIO PARRAGUEZ Jorge Luis	

	NOMBRE DEL PROFESOR DE ÁREA - TALLER	Firma
I	MALCA LEON Alberto	
J	RUIZ PERALTA Mariela Violeta	
K	MALCA LEON Alberto	
L		
M		
N		
O		

INCAHUASI
Lugar o Ciudad

5 de Enero de 2012
día mes año

Sub Director(a)
Firma-Post Firma y Sello

DANTE YAMPUFE, JURUPE
Director(a)
Firma-Post Firma y Sello