MINISTERIO DE EDUCACIÓN

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

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)	5	Sección(6)	-				Centro Poblado	
		Gestión(4)	P			Turno(7)	M				LANCHIPAMPA	

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	07146410191700910	CAJO LLAGUENTO, Eder David	H	**10**	**10**	**10**	**10**	**10**	**10**	**09**	**10**	**10**	**10**	**10**						11	A	D		
2	03062023702040	CAJUSOL DE LA CRUZ, Carlos Jhonatan	H					R	E	T	I	R	A	D	O							R	OT	RD Nº 32 -08/08/2011
3	06146410197000900	CESPEDES PURIHUAMAN, Juan Jose	H	**10**	**10**	**10**	**10**	**10**	**10**	**09**	**09**	**10**	**09**	**10**						11	A	D		
4	07146410197000300	LUCERO PURIHUAMAN, Humberto	H	12	13	13	13	13	14	14	14	14	11	13						0	A	A		
5	07146410197000400	MANAYAY CAJO, Edgar David	H	15	14	15	14	15	16	16	16	15	16	15						0	A	A		
6	07146410197000500	MANAYAY CAJO, Julio	H	15	16	16	15	16	17	16	16	16	16	15						0	A	A		
7	DNI 76825375	MANAYAY CESPEDES, Gerardo	H	13	14	14	13	15	16	15	15	14	15	14						0	A	A		
8	DNI 76823391	MANAYAY CESPEDES, Kiko	H	12	13	13	14	13	14	15	16	14	13	14						0	A	A		
9	DNI 76983881	MANAYAY MENDO, Lucy Erika	M	14	12	13	15	15	14	15	15	14	13	14						0	A	A		
10	07146410197001100	MANAYAY PURIHUAMAN, Jaime	H	14	14	15	13	14	15	14	15	15	14	14						0	A	A		
11	06146410197001600	PURIHUAMAN CAJO, Gilberto	H					R	E	T	I	R	A	D	O							R	EC	RD Nº 33 -11/08/2011
12	05034564501260	PURIHUAMAN MANAYAY, Cristina	M					R	E	T	I	R	A	D	O							R	OT	RD Nº 32 -08/08/2011
13	04034564500160	PURIHUAMAN MANAYAY, Violeta	M					R	E	T	I	R	A	D	O							R	EC	RD Nº 33 -11/08/2011
14	07146410197001400	SANCHEZ CAJO, Jhony	H	11	12	12	12	12	12	14	14	13	11	12						0	A	A		
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	11	M	3	14	
Aprobados	H	7	M	1	8	57
Desaprobados	H	2	M	0	2	14
Recuperación Pedagógica	H	0	M	0	0	0
Retirados	H	2	M	2	4	29
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 y Talleres Curriculares: 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)	(N)	(O)	(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	CAMPOS HERRERA Rosa Carmela	
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