



PERÚ

Ministerio de Educación



CÓDIGO DE FICHA: MFL00000067



PERÚEDUCA  
SISTEMA DIGITAL PARA EL APRENDIZAJE

RESUMEN:

- Código de ficha: DFL00000703
- Macro Región: SEDE CHICLAYO
- Región: Lima
- Fecha de Reg: 16-10-2015
- Categoría: CATEGORIA C
- Área: INSTRUMENTAL
- Núm. Part. Registrados: 4
- Responsable: HAROL GERZON GASTELU PALOMINO
- Fecha de actualización: 16-10-2015

## JFEN 2015 – FICHA ETAPA MACRO REGIONAL

### I: DATOS GENERALES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA:

<b>Código Modular del nivel:</b>	0582403	<b>Anexo:</b>	0	<b>Nivel Educativo:</b>	SECUNDARIA
<b>Institución Educativa:</b>	1190 FELIPE HUAMAN POMA DE AYALA	<b>Gestión IE:</b>		<b>Gestión IE:</b>	PÚBLICA - SECTOR EDUCACIÓN
<b>Tipo I.E.:</b>	PÚBLICA	<b>Teléfono IE:</b>		<b>Teléfono IE:</b>	3613249 - 980072531
<b>Dirección:</b>	AVENIDA INDEPENDENCIA S/N				
<b>Macro Región:</b>	SEDE CHICLAYO	<b>Región:</b>		<b>Región:</b>	Lima
<b>Distrito:</b>	Lurigancho	<b>Provincia:</b>		<b>Provincia:</b>	Lima
<b>Nombre Director:</b>	CESAR AGUSTO ALVARADO LAVERIANO	<b>Área geográfica:</b>		<b>Área geográfica:</b>	URBANA
<b>Nacionalidad Director:</b>	PERÚ	<b>Correo electrónico:</b>		<b>Correo electrónico:</b>	calvarado12@hotmail.com
<b>DNI/Pasaporte/Carnet de Extranjería:</b>	15961328	<b>Teléfono:</b>		<b>Teléfono:</b>	999443787

### II: PARTICIPACIÓN EN JUEGOS FLORALES ESCOLARES NACIONALES 2015

<b>Categoría:</b>	CATEGORIA C	<b>Arte:</b>	ARTES MUSICALES
<b>Área:</b>	INSTRUMENTAL		

### III: INFORMACIÓN CULTURAL Y TÉCNICA DE LA OBRA

<b>Mensaje de la obra:</b>	Revalorizar la música criolla	<b>Autor:</b>	VARIOS COMPOSITORES
<b>Origen y Contexto histórico-cultural:</b>	Vivencias de los compositores	<b>Género Musical:</b>	CRIOLLA
<b>La vestimenta:</b>	null	<b>Técnica y Material:</b>	---
<b>Traducción de la obra:</b>			
<b>Título de Obra:</b>	MIX DE CANCIONES CRIOLLAS		
<b>Duración:</b>	6		
<b>Seudónimo:</b>	---		
<b>Software:</b>	---		
<b>Blog:</b>	---		
<b>Número de estudiantes que participaron para la selección de esta</b>		<b>Fecha de</b>	2015-10-16
<b>Hombres: 10</b>	<b>Mujeres: 7</b>	<b>Total: 17</b>	

### IV: DATOS DEL DELEGADO(S)

<b>Apellido paterno:</b>	GASTELU
<b>Apellido materno:</b>	PALOMINO
<b>Nombres:</b>	HAROL GERZON
<b>Nacionalidad:</b>	PERÚ
<b>DNI/Pasaporte/Carnet de Extranjería:</b>	07685897
<b>Nivel Educativo:</b>	SECUNDARIA
<b>Cargo:</b>	DOCENTE
<b>Condición laboral:</b>	NOMBRADO
<b>Sexo:</b>	MASCULINO
<b>Teléfono:</b>	993193104
<b>Correo Electrónico:</b>	hersatu@hotmail.com



V. DATOS DE LOS PARTICIPANTES

PARTICIPANTE N° 4

**Apellido paterno:** RIVERA  
**Apellido materno:** CHILIN  
**Nombres:** DARLENE MARVELIA PATRICIA  
**Nacionalidad:** PERÚ  
**DNI/Pasaporte/Carnet de Extranjería:** 70254592  
**Fecha de nacimiento:** 2000-05-29  
**Sexo:** FEMENINO  
**Discapacidad:** NINGUNO  
  
**Nivel Educativo:** SECUNDARIA  
**Grado:** CUARTO  
  
**Dirección:** MZ B LT 33  
**Urbanización:** JUAN VELASCO ALVARADO  
**Distrito:** LURIGANCHO  
  
**Nombre del padre:** RICHARD RIVERA G?LVEZ  
**Nombre de la madre:** VELIA CHILIN LIVIA  
**Teléfono:** 3559237  
**Correo Electrónico:** guilove2@hotmail.com



V. DATOS DE LOS PARTICIPANTES

PARTICIPANTE N° 1

**Apellido paterno:** QUILLAHUAMAN  
**Apellido materno:** ORE  
**Nombres:** ADHEMAR MELITON  
**Nacionalidad:** PERÚ  
**DNI/Pasaporte/Carnet de Extranjería:** 76138849  
**Fecha de nacimiento:** 2002-04-28  
**Sexo:** MASCULINO  
**Discapacidad:** NINGUNO  
  
**Nivel Educativo:** SECUNDARIA  
**Grado:** SEGUNDO  
  
**Dirección:** MZ AN LT 2  
**Urbanización:** SANTA EULALIA  
**Distrito:** LURIGANCHO  
  
**Nombre del padre:** MELITON QUILLAHUAMAN QUINTANILLA  
**Nombre de la madre:** ELIZABETH CHUQUILLANQUI  
**Teléfono:** 3559237  
**Correo Electrónico:** guilove2@hotmail.com



V. DATOS DE LOS PARTICIPANTES

PARTICIPANTE N° 2

**Apellido paterno:** RICALDI  
**Apellido materno:** ROJAS  
**Nombres:** VICTOR ANDRES  
**Nacionalidad:** PERÚ  
**DNI/Pasaporte/Carnet de Extranjería:** 75118061  
**Fecha de nacimiento:** 2002-11-08  
**Sexo:** MASCULINO  
**Discapacidad:** NINGUNO

**Nivel Educativo:** SECUNDARIA  
**Grado:** SEGUNDO

**Dirección:** JR BUENOS AIRES 499  
**Urbanización:** CHOSICA  
**Distrito:** LURIGANCHO

**Nombre del padre:** GUIDO RICALDI  
**Nombre de la madre:** DIANA ROJAS  
**Teléfono:** 3559237  
**Correo Electrónico:** guilove2@hotmail.com



V. DATOS DE LOS PARTICIPANTES

PARTICIPANTE N° 3

**Apellido paterno:** FERNANDEZ  
**Apellido materno:** CAMPOS  
**Nombres:** ANA CRISTINA  
**Nacionalidad:** PERÚ  
**DNI/Pasaporte/Carnet de Extranjería:** 76695390  
**Fecha de nacimiento:** 2003-02-23  
**Sexo:** FEMENINO  
**Discapacidad:** NINGUNO

**Nivel Educativo:** SECUNDARIA  
**Grado:** SEGUNDO

**Dirección:** MZ B LT 2  
**Urbanización:** CHOSICA  
**Distrito:** LURIGANCHO

**Nombre del padre:** JUAN FERNANDEZ  
**Nombre de la madre:** ANA CAMPOS  
**Teléfono:** 3559237  
**Correo Electrónico:** guilove2@hotmail.com



\_\_\_\_\_  
FIRMA Y SELLO DEL ESPECIALISTA