



PERÚ

Ministerio de Educación



CÓDIGO DE FICHA: MFL00000075



PERÚEDUCA  
SISTEMA DIGITAL PARA EL APRENDIZAJE

RESUMEN:

- Código de ficha:
- Macro Región:
- Región:
- Fecha de Reg:
- Categoría:
- Área:
- Núm. Part. Registrados:
- Responsable:
- Fecha de actualización:

DFL00000723  
SEDE CHICLAYO  
Lima  
16-10-2015  
CATEGORIA B  
TEATRO  
6  
HILARIA ISABEL RIOS DE LOS RIOS  
16-10-2015

## JFEN 2015 – FICHA ETAPA MACRO REGIONAL

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

<b>Código Modular del nivel:</b>	0536029	<b>Anexo:</b>	0	<b>Nivel Educativo:</b>	SECUNDARIA
<b>Institución Educativa:</b>	2032 MANUEL SCORZA TORRES	<b>Gestión IE:</b>		<b>Provincia:</b>	PÚBLICA - SECTOR EDUCACIÓN
<b>Tipo I.E.:</b>	PÚBLICA	<b>Teléfono IE:</b>			5335253
<b>Dirección:</b>	JIRON SANCHEZ CERRO				
<b>Macro Región:</b>	SEDE CHICLAYO	<b>Región:</b>			Lima
<b>Distrito:</b>	San Martín de Porres	<b>Provincia:</b>			Lima
<b>Nombre Director:</b>	ROSARIO MARGARITA SANTOS RODAS	<b>Área geográfica:</b>			URBANA
<b>Nacionalidad Director:</b>	PERÚ	<b>Correo electrónico:</b>			rosariomar53@gmail.com
<b>DNI/Pasaporte/Carnet de Extranjería:</b>	07495617	<b>Teléfono:</b>			997204276

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

<b>Categoría:</b>	CATEGORIA B	<b>Arte:</b>	ARTES ESCENICAS
<b>Área:</b>	TEATRO		

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

<b>Mensaje de la obra:</b>	DESTERRAR EL MACHISMO, LOS PREJUICIOS Y LA VIOLENCIA PARA CONSTRUIR UNA SOCIEDAD MEJOR Y CON VALORES		
<b>Origen y Contexto histórico-cultural:</b>	BASAD EN EL CLÁSICO DE MOLIERE - LITERATURA UNIVERSAL		
<b>La vestimenta:</b>	null		
<b>Traducción de la obra:</b>	CASTELLANO		

<b>Título de Obra:</b>	EL MÉDICO A PALOS- ADAPTACIÓN	<b>Autor:</b>	MOLIERE
<b>Duración:</b>	25	<b>Género Musical:</b>	----
<b>Seudónimo:</b>	----	<b>Técnica y Material:</b>	----
<b>Software:</b>	----		
<b>Blog:</b>	----		

#### Número de estudiantes que participaron para la selección de esta

<b>Hombres:</b>	3	<b>Mujeres:</b>	3	<b>Total:</b>	6	<b>Fecha de</b>	2015-10-16
-----------------	---	-----------------	---	---------------	---	-----------------	------------

### IV: DATOS DEL DELEGADO(S)

<b>Apellido paterno:</b>	RIOS
<b>Apellido materno:</b>	DE LOS RIOS
<b>Nombres:</b>	HILARIA ISABEL
<b>Nacionalidad:</b>	PERÚ
<b>DNI/Pasaporte/Carnet de Extranjería:</b>	08496329
<b>Nivel Educativo:</b>	SECUNDARIA
<b>Cargo:</b>	DOCENTE
<b>Condición laboral:</b>	NOMBRADO
<b>Sexo:</b>	FEMENINO
<b>Teléfono:</b>	998545757
<b>Correo Electrónico:</b>	isaride@hotmail.com



V. DATOS DE LOS PARTICIPANTES

PARTICIPANTE N° 1

**Apellido paterno:** CARRANZA  
**Apellido materno:** GUERRERO  
**Nombres:** CRISALIDA  
**Nacionalidad:** PERÚ  
**DNI/Pasaporte/Carnet de Extranjería:** 70367659  
**Fecha de nacimiento:** 2001-04-22  
**Sexo:** FEMENINO  
**Discapacidad:** NINGUNO  
  
**Nivel Educativo:** SECUNDARIA  
**Grado:** SEGUNDO  
  
**Dirección:** CALLE CARAVEL? 343  
**Urbanización:** MESA REDONDA  
**Distrito:** INDEPENDENCIA  
  
**Nombre del padre:** HERNALDO CARRANZA MEZA  
**Nombre de la madre:** DILCIA GUERRERO BARCO  
**Teléfono:** 5335253  
**Correo Electrónico:** isaride@hotmail.com



V. DATOS DE LOS PARTICIPANTES

PARTICIPANTE N° 2

**Apellido paterno:** VELASQUEZ  
**Apellido materno:** OLIVEIRA  
**Nombres:** KAROL ALEXIA  
**Nacionalidad:** PERÚ  
**DNI/Pasaporte/Carnet de Extranjería:** 77331698  
**Fecha de nacimiento:** 2001-01-04  
**Sexo:** FEMENINO  
**Discapacidad:** NINGUNO  
  
**Nivel Educativo:** SECUNDARIA  
**Grado:** SEGUNDO  
  
**Dirección:** JR. S?NCHEZ CERRO 300  
**Urbanización:** MESA REDONDA  
**Distrito:** SAN MARTIN DE PORRES  
  
**Nombre del padre:** HOMERO VEL?SQUEZ Z?RATE  
**Nombre de la madre:** IV?N OLIVEIRA R?OS  
**Teléfono:** 5335253  
**Correo Electrónico:** isaride@hotmail.com



V. DATOS DE LOS PARTICIPANTES

PARTICIPANTE N° 3

**Apellido paterno:** CHAVEZ  
**Apellido materno:** MESIA  
**Nombres:** REBECA ALEJANDRA MILAGROS  
**Nacionalidad:** PERÚ  
**DNI/Pasaporte/Carnet de Extranjería:** 74722078  
**Fecha de nacimiento:** 2001-04-16  
**Sexo:** FEMENINO  
**Discapacidad:** NINGUNO  
  
**Nivel Educativo:** SECUNDARIA  
**Grado:** SEGUNDO  
  
**Dirección:** CALLE CARAVEL? 133  
**Urbanización:** MESA REDONDA  
**Distrito:** SAN MARTIN DE PORRES  
  
**Nombre del padre:** PABLO CH?VEZ MATO  
**Nombre de la madre:** JUDITA MES?A RODR?GUEZ  
**Teléfono:** 5335253  
**Correo Electrónico:** isaride@hotmail.com



V. DATOS DE LOS PARTICIPANTES

PARTICIPANTE N° 4

**Apellido paterno:** BERNUY  
**Apellido materno:** NU?EZ  
**Nombres:** DIEGO ALBERTO  
**Nacionalidad:** PERÚ  
**DNI/Pasaporte/Carnet de Extranjería:** 71324241  
**Fecha de nacimiento:** 2002-06-12  
**Sexo:** MASCULINO  
**Discapacidad:** NINGUNO  
  
**Nivel Educativo:** SECUNDARIA  
**Grado:** SEGUNDO  
  
**Dirección:** JR. CELEND?N 163  
**Urbanización:** MESA REDONDA  
**Distrito:** INDEPENDENCIA  
  
**Nombre del padre:** EDWING BERNUY CERDA  
**Nombre de la madre:** JESSICA N??EZ CHUMPITAZ  
**Teléfono:** 5335253  
**Correo Electrónico:** isaride@hotmail.com



V. DATOS DE LOS PARTICIPANTES

PARTICIPANTE N° 5

**Apellido paterno:** LOZADA  
**Apellido materno:** ZARATE  
**Nombres:** ANGEL JHOSSETH  
**Nacionalidad:** PERÚ  
**DNI/Pasaporte/Carnet de Extranjería:** 74445739  
**Fecha de nacimiento:** 2002-05-22  
**Sexo:** MASCULINO  
**Discapacidad:** NINGUNO  
  
**Nivel Educativo:** SECUNDARIA  
**Grado:** SEGUNDO  
  
**Dirección:** SAN CARLOS 700  
**Urbanización:** CARABAYLLO  
**Distrito:** CARABAYLLO  
  
**Nombre del padre:** HERIBERTO LOZADA CARRASCO  
**Nombre de la madre:** TERESA ZARATE FERNANDEZ  
**Teléfono:** 5335253  
**Correo Electrónico:** isaride@hotmail.com



V. DATOS DE LOS PARTICIPANTES

PARTICIPANTE N° 6

**Apellido paterno:** NEYRA  
**Apellido materno:** SOTO  
**Nombres:** ALBERTO FRANCISCO  
**Nacionalidad:** PERÚ  
**DNI/Pasaporte/Carnet de Extranjería:** 75697198  
**Fecha de nacimiento:** 2002-05-30  
**Sexo:** MASCULINO  
**Discapacidad:** NINGUNO  
  
**Nivel Educativo:** SECUNDARIA  
**Grado:** SEGUNDO  
  
**Dirección:** AV. TUPAC AMARU 1536  
**Urbanización:** INDEPENDENCIA  
**Distrito:** INDEPENDENCIA  
  
**Nombre del padre:** ALBERTO NEYRA CAYCHO  
**Nombre de la madre:** ROSA SOTO RICO  
**Teléfono:** 5335253  
**Correo Electrónico:** isaride@hotmail.com



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