



PERÚ

Ministerio
de Educación

Unidad de Gestión Pedagógica
Lima, 05 de Mayo del 2015

"AÑO DE LA DIVERSIFICACION PRODUCTIVA Y EL FORTALECIMIENTO DE LA EDUCACIÓN"
"DECENIO DE LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD EN EL PERÚ 2007-2016"

Lima, 06 MAYO 2015

OFICIO MÚLTIPLE N° 0100 -2015-DRELM-J.UGP-CES

Señor (a)

Director(a) del Instituto de Educación Superior Pedagógica Público y Privado.

Ciudad.-

ASUNTO : Remisión de Información de estadística de matrícula 2015 – I consignada en el Sistema de SIGES y relación de docentes.

REFERENCIA : O.M. N°002-2015-MINEDU/VMGP-DIGEDD-DIFOID.

De mi consideración:

Tengo el agrado de dirigirme a usted, para saludarle cordialmente y al mismo tiempo poner de su conocimiento el Oficio Múltiple N°002- 2015-MINEDU/VMGP-DIGEDD-DIFOID, en el cual la Dirección de Formación Inicial Docente solicita a los Institutos de Educación Superior Pedagógicos Públicos y Privados ingresen la matrícula 2015 – I, a través del Sistema de SIGES.

Por tal motivo, se le pide cumplir en enviar la información en el Sistema SIGES de los estudiantes matriculados en el 2015 y para los estudiantes que ingresaron antes del 2014 la Dirección de Formación Inicial Docente ha preparado dos fichas para el registro de datos de los estudiantes y docentes (las cuales se adjuntan). Al respecto, su despacho deberá enviar la información hasta el día 08 de mayo del presente año.

Para acceder a los formatos N°1 y N°2 deberá ingresar a la siguiente dirección electrónica:
<http://siges-pedagogicos.pe/instituciones/>

Los formatos debidamente llenados deberán ser enviados al siguiente correo: juquintana@minedu.gob.pe. Para cualquier consulta comunicarse al teléfono 615-5800 anexo 21192 con el señor Juan Quintana Cárdenas (juquintana@minedu.gob.pe), y/o con el señor José Chacón Ayala (jchacon@minedu.gob.pe).

Es oportunidad para expresarle mi especial consideración y estima.

Atentamente,



SANTIAGO GAMBOA VASQUEZ
Jefe de la Unidad de Gestión Pedagógica

III. INFORMACIÓN DE LOS DOCENTES DE LOS INSTITUTOS DE EDUCACIÓN SUPERIOR 2015

REGIÓN :
 PROVINCIA:
 DISTRITO:

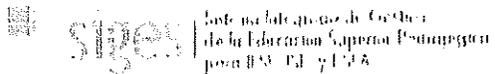
NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN :
 GESTIÓN :
 TIPO:

| N° | APELLIDOS | NOMBRES | DNI | SEXO | EDAD | CORREO ELECTRONICO | CELULAR TELEFONO | NOMBRADO / CONTRATADO | AÑOS DE SERVICIO | CARGO | Carga Horaria | TÍTULO: PROFESOR / DOCENTE | | ESTUDIOS DE INVESTIGACIÓN | | | |
|----|-----------|---------|-----|------|------|--------------------|------------------|-----------------------|------------------|-------|---------------|----------------------------|--------------------|---------------------------|------|-------------|--|
| | | | | | | | | | | | | (CARRERA Y/O ESPECIALIDAD) | NOMBRE INSTITUCIÓN | Tiene (SI/NO) | TIPO | Institución | |
| 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 5 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 11 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 12 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 13 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 14 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 15 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 16 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 17 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 18 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 19 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 20 | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Para el caso de los ISE completar la siguiente información de los docentes de áreas técnicas

| N° | APELLIDOS | NOMBRES | DNI | SEXO | EDAD | CORREO ELECTRONICO | CELULAR TELEFONO | NOMBRADO / CONTRATADO | AÑOS DE SERVICIO | CARGO | Carga Horaria | TÍTULO PROFESIONAL | |
|----|-----------|---------|-----|------|------|--------------------|------------------|-----------------------|------------------|-------|---------------|----------------------------|--------------------|
| | | | | | | | | | | | | (CARRERA Y/O ESPECIALIDAD) | NOMBRE INSTITUCIÓN |
| 1 | | | | | | | | | | | | | |
| 2 | | | | | | | | | | | | | |
| 3 | | | | | | | | | | | | | |
| 4 | | | | | | | | | | | | | |
| 5 | | | | | | | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | | | | | | | |
| 9 | | | | | | | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | | | | | | | |
| 11 | | | | | | | | | | | | | |
| 12 | | | | | | | | | | | | | |

* En caso de existir más docentes anexar otro formato



| Datos del responsable de completar y enviar la información | |
|--|-------|
| Nombres y Apellidos | _____ |
| Cargo: | _____ |
| Correo: | _____ |
| Teléfonos: | _____ |