



RESUMEN:

 - Región:
 Lima

 - UGEL:
 UGEL Breña 03

 - Fecha de Reg:
 2017-05-18

 - Categoría:
 CATEGORIA A

 - Disciplina:
 TEATRO

- Núm. Part. Registrados:

- Responsable: DONNY BRAVO CORDOVA

PRIMARIA

4237545

dbc@hotmail.com

989898988

Lima

Lima URBANA

PÚBLICA - SECTOR EDUCACIÓN

- Fecha de actualización: 2017-05-18

JFEN 2017 - FICHA DE INSCRIPCIÓN - ETAPA: IE

Nivel Educativo:

Área geográfica:

Correo electrónico:

Gestión IE:

Teléfono IE:

Región:

Provincia:

Teléfono:

I: DATOS GENERALES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA:

Código Modular del nivel:0336297Anexo:0

Institución Educativa: 1001 JOSE JIMENEZ BORJA

Tipo I.E: PÚBLICA

Dirección: JIRON WASHINGTON 1454

DRE LIMA METROPOLITANA

UGEL: UGEL BREÑA 03

Distrito: Lima

Nombre Director: DONNY BRAVO CORDOVA

Nacionalidad Director: PERÚ

DNI/Pasaporte/Carnet de Extranjería: 46826362

II: PARTICIPACIÓN EN JUEGOS FLORALES ESCOLARES NACIONALES 2015

Categoría: CATEGORIA A Arte:

Disciplina: TEATRO

Arte: ARTES ESCENICAS

III: INFORMACIÓN CULTURAL Y TÉCNICA DE LA OBRA

 Mensaje de la obra:
 sd

 Origen y Contexto histórico-cultural:
 sd

 La vestimenta:
 sd

 Traducción de la obra:
 SI

Título de Obra: SD Autor: SD

 Duración:
 --

 Seudónimo:
 Técnica y Material:

 -- Técnica y Material:

Software: ---Blog: ----

Fecha de Registro: 2017-05-18

IV: DATOS DEL DOCENTE ASESOR(a)

Código Modular Director 6456464564 Apellido paterno: BRAVO CORDOVA Apellido materno: DONNY Nombres: PERÚ Nacionalidad: DNI/Pasaporte/Carnet de Extranjeria: 46826362 Nivel Educativo: PRIMARIA Área: ARTE Especialidad: DANZA Cargo: DIRECTOR Condición laboral: NOMBRADO Sexo: MASCULINO Teléfono: 987979879 Correo Electrónico: dasd@da.com TIPO INSTITUCIÓN PÚBLICO

V. DATOS DE LOS PARTICIPANTES

Apellido paterno: LORENZO Apellido materno: HUANSI Nombres: MAGALI Nacionalidad: PERÚ DNI/Pasaporte/Carnet de Extranjeria: 46826363 Fecha de nacimiento: 1992-02-21 Sexo: FEMENINO Adolece alguna enfermedad SI Descripción de entermedad SADASD Discapcidade: NINGUNO Descripción de discapacidad: SI Necesidades educativas especiales: SI Necesidanterprete: Necesidanterprete: Nivel Educativo: PRIMARIA Grado: QUINTO Dirección: ASDASD Urbanización: ASDASD Distrito: CHISQUILLA Nombre del padre: SAD Nombre del padre: SAD Nombre de la madre: 379879879 Coreo Electrónico: 379879879			PARTICIPANTE N° 1		
Nombres: MAGALI Nacionalidad: PERÚ DNI/Pasaporte/Carnet de Extranjeria: 46826363 Fecha de nacimiento: 1992-02-21 Sexo: FEMENINO Adolece alguna enfermedad SI Descripción de enfermedad SADASD Discapacidad: NINGUNO Descripción de discapacidad: SI Necesidades educativas especiales: SI Necesita interprete: Nivel Educativo: PRIMARIA Grado: QUINTO Dirección: SADASDASD Urbanización: SADASDASD Distrito: CHISQUILLA Nombre del padre: SAD Nombre de la madre: SD Teléfono: 979879879879	Apellido paterno:	LORENZO			
Nacionalidat: PERÚ DNIPasaporte/Carnet de Extranjeria: 46826363 Fecha de nacimiento: 1992-02-21 Sexo: FEMENINO Adolece alguna enfermedad SI Descripción de enfermedad SADASD Discapacidad: NINGUNO Descripción de discapacidad: SI Necesidades educativas especiales: SI Necesidades educativas especiales: SI Nivel Educativo: PRIMARIA Grado: QUINTO Dirección: QUINTO Urbanización: ASDASDASD Urbanización: ASDASDASD Distrito: CHISQUILLA Nombre del padre: SAD Nombre del madre: SD Teléfono: 979879879	Apellido materno:	HUANSI			
DNI/Pasaporte/Carnet de Extranjeria: 46826363 Fecha de nacimiento: 1992-02-21 Sexo: FEMENINO Adolece alguna enfermedad SI Descripción de enfermedad NiNGUNO Discapacidad: NiNGUNO Descripción de discapacidad: SI Necesidades educativas especiales: SI Nivel Educativo: PRIMARIA Grado: QUINTO Dirección: QUINTO Dirección: ASDASDASD Urbanización: ASDASDASD Distrito: CHISQUILLA Nombre del padre: SAD Nombre de la madre: SD Teléfono: 978878979	Nombres:	MAGALI			
Fecha de nacimiento: 1992-02-21 Sexo: FEMENINO Adolece alguna enfermedad SI Descripción de enfermedad SADASD Discapacidad: NINGUNO Descripción de discapacidad: Necesidades educativas especiales: SI Necesidades educativas especiales: SI Necesita interprete: SPIMARIA Grado: QUINTO Dirección: QUINTO Dirección: SADASD Urbanización: ASDASD Urbanización: ASDASD Distrito: CHISQUILLA Nombre del padre: SAD Nombre de la madre: SD Teléfono: 979879879	Nacionalidad:	PERÚ			
Sexo: FEMENINO Adolece alguna enfermedad SADASD Discarjoción de enfermedad NINGUNO Descripción de discapacidad: SI Necesidades educativas especiales: SI Necesita interprete: Nivel Educativo: PRIMARIA Grado: QUINTO Dirección: SADASDASD Urbanización: ASDASD Distrito: CHISQUILLA Nombre del padre: SAD Nombre de la madre: SD Teléfono: 979879879	DNI/Pasaporte/Carnet de Extranjeria:	46826363			
Adolece alguna enfermedad SI Descripción de enfermedad SADASD Discapacidad: NINGUNO Descripción de discapacidad: Necesidades educativas especiales: SI Necesidades educativas especiales: PRIMARIA Necesita interprete: PRIMARIA Orado: PRIMARIA Grado: QUINTO Dirección: SADASDASD Urbanización: ASDASD Distrito: CHISQUILLA Nombre del padre: SADA Nombre de la madre: SD Teléfono: 979879879	Fecha de nacimiento:	1992-02-21			
Descripción de discapacidad: Necesidades educativas especiales: SI Necesita interprete: Nivel Educativo: PRIMARIA Grado: QUINTO Dirección: SADASDASD Urbanización: ASDASD Distrito: CHISQUILLA Nombre del padre: SAD Nombre de la madre: SD Teléfono: 979879879	Adolece alguna enfermedad Descripción de enfermedad	SI SADASD			
Necesita interprete: Nivel Educativo: PRIMARIA QUINTO QUINTO Dirección: Urbanización: ASDASDASD Distrito: CHISQUILLA Nombre del padre: SADASDASD Nombre del a madre: PRIMARIA ASDASD SOBASD SOB		MINGONG			
Necesita interprete: Nivel Educativo: PRIMARIA QUINTO Dirección: Urbanización: ASDASDASD Distrito: CHISQUILLA Nombre del padre: SADASDASD Nombre del amadre: SADASDASD SADASD SADASDASD SADASDASD SADASDASD SADASDASD SADASDASD SADASDASD SADASD SADASDASD SADASD SADA		SI			
Grado: QUINTO Dirección: SADASDASD Urbanización: ASDASD Distrito: CHISQUILLA Nombre del padre: SAD Nombre de la madre: SD Teléfono: 979879879	•				
Dirección: SADASDASD Urbanización: ASDASD Distrito: CHISQUILLA Nombre del padre: SAD Nombre de la madre: SD Teléfono: 979879879	Nivel Educativo:	PRIMARIA			
Urbanización: ASDASD Distrito: CHISQUILLA Nombre del padre: SAD Nombre de la madre: SD Teléfono: 979879879	Grado:	QUINTO			
Nombre del padre: SAD Nombre de la madre: SD Teléfono: 979879879					
Nombre de la madre: SD Teléfono: 979879879	Distrito:	CHISQUILLA			
Teléfono: 979879879	Nombre del padre:	SAD			
	Nombre de la madre:	SD			
Correo Electrónico: DS@DA.COM	Teléfono:	979879879			
	Correo Electrónico:	DS@DA.COM			
			_		
FIRMA Y SELLO DEL DIRECTOR DE LA I.E FIRMA DEL DOCENTE ASESOR	FIRMA Y SELLO DI	EL DIRECTOR DE LA I.E		FIRMA DEL DOCENTE ASESOR	