



PERÚ

Ministerio
de Educación

Secretary
General

Oficina General de
Administración

ANEXO 03
Formato de Visita
Formato de visita a las Instituciones Educativas

Firma del Comisionado

DNI N° 45787973



PERÚ

Ministerio
de Educación

Oficina General de
Administración

ANEXO 03
Formato de Visita
Formato de visita a las Instituciones Educativas

Firma del Comisionado

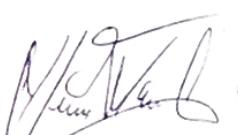
DNI Nº 45787973



PERÚ

Ministerio
de EducaciónSecretaría
GeneralOficina General de
Administración

ANEXO 03
Formato de Visita
Formato de visita a las Instituciones Educativas

| | | | | | |
|-------|-------|-------|------------------------|---|-------------------------|
| FIRMA | FECHA | LUGAR | IE 34322 SUCUNDARIA | Sello de la Institución | Sello de la Institución |
| | | | CP NUEVA ALDEA | ↓  Maximiliano Jejeda Rojas 73480479 | |
| | | | | | |
| | | | | | |

| | | | | |
|-------|-------|-------|--|--|
| FIRMA | FECHA | LUGAR | Sello de la Institución | Sello de la Institución |
| | | | ↓  | ↓  |
| | | | | |
| | | | | |

| | | | | |
|-------|-------|-------|--|--|
| FIRMA | FECHA | LUGAR | Sello de la Institución | Sello de la Institución |
| | | | ↓  | ↓  |
| | | | | |
| | | | | |

Firma del Comisionado

DNI N° 45787973



PERÚ

Ministerio
de EducaciónSecretaría
GeneralOficina General de
Administración

ANEXO 03
Formato de Visita
Formato de visita a las Instituciones Educativas

| | | | | | | | |
|-------|-------|-------|------------------------------|-------------------------|---|--|-------------------------|
| FIRMA | FECHA | LUGAR | I.E. 34322 NUEVA ALDEA | Sello de la Institución |  | | Sello de la Institución |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

| | | | | | | | |
|-------|-------|-------|--|-------------------------|---|--|-------------------------|
| FIRMA | FECHA | LUGAR | | Sello de la Institución |  | | Sello de la Institución |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

| | | | | | | | |
|-------|-------|-------|--|-------------------------|---|--|-------------------------|
| FIRMA | FECHA | LUGAR | | Sello de la Institución |  | | Sello de la Institución |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

Firma del Comisionado

DNI N° 45787973



PERÚ

Ministerio
de Educación

**Secretaria
General**

Oficina General de Administración

ANEXO 03
Formato de Visita
Formato de visita a las Instituciones Educativas

Firma del Comisionado

DN N^P 45787973



PERÚ

Ministerio
de EducaciónSecretaría
GeneralOficina General de
Administración

ANEXO 03
Formato de Visita
Formato de visita a las Instituciones Educativas

| | | | | |
|-------|-------|-------|--|-------------------------|
| FIRMA | FECHA | LUGAR | IE 34309 PUERTO LAGUNA SECUDNARIA | Sello de la Institución |
| | | | | |
| | | | | |

| | | | | |
|-------|-------|-------|-------------------------|--|
| FIRMA | FECHA | LUGAR | Sello de la Institución | |
| | | | | |
| | | | | |

| | | | | |
|-------|-------|-------|--|-------------------------|
| FIRMA | FECHA | LUGAR | | Sello de la Institución |
| | | | | |
| | | | | |

| | | | | |
|-------|-------|-------|-------------------------|--|
| FIRMA | FECHA | LUGAR | Sello de la Institución | |
| | | | | |
| | | | | |

| | | | | |
|-------|-------|-------|--|-------------------------|
| FIRMA | FECHA | LUGAR | | Sello de la Institución |
| | | | | |
| | | | | |

| | | | | |
|-------|-------|-------|-------------------------|--|
| FIRMA | FECHA | LUGAR | Sello de la Institución | |
| | | | | |
| | | | | |

Firma del Comisionado

DNI N° 45787973



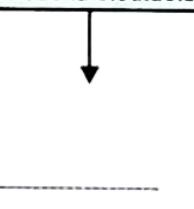
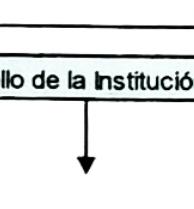
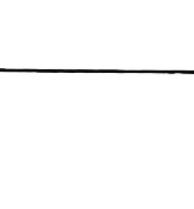
PERÚ

Ministerio
de Educación

**Secretaria
General**

Oficina General de
Administración

ANEXO 03
Formato de Visita
Formato de visita a las Instituciones Educativas

| | | | | | | |
|-------|-------|-------|---|-------------------------|--|-------------------------|
| FIRMA | FECHA | LUGAR | IE 34379 C.P. SAN LUIS DE SHIRINGAMAZU | Sello de la Institución | | Sello de la Institución |
| | | |  | | | |
| FIRMA | FECHA | LUGAR | | | | |
| | | | | | | |
| FIRMA | FECHA | LUGAR | | Sello de la Institución | | Sello de la Institución |
| | | |  | | | |
| FIRMA | FECHA | LUGAR | | | | |
| | | | | | | |
| FIRMA | FECHA | LUGAR | | Sello de la Institución | | Sello de la Institución |
| | | |  | | | |
| FIRMA | FECHA | LUGAR | | | | |
| | | | | | | |
| FIRMA | FECHA | LUGAR | | Sello de la Institución | | Sello de la Institución |
| | | |  | | | |
| FIRMA | FECHA | LUGAR | | | | |
| | | | | | | |

Firma del Comisionado

DNI N° 45787973



PERÚ

Ministerio
de EducaciónSecretaría
GeneralOficina General de
Administración

ANEXO 03
Formato de Visita
Formato de visita a las Instituciones Educativas

| | | | | | |
|-------|-------|-------|---------------------------------|-------------------------|-------------------------|
| FIRMA | FECHA | LUGAR | IE 34370 C.P. CAMANTARMAS | Sello de la Institución | |
| | | | | ↓ | |
| | | | | | |
| | | | | | Sello de la Institución |
| | | | | | ↓ |
| | | | | | |
| FIRMA | FECHA | LUGAR | | Sello de la Institución | |
| | | | | ↓ | |
| | | | | ----- | |
| | | | | | Sello de la Institución |
| | | | | | ↓ |
| | | | | | |
| FIRMA | FECHA | LUGAR | | Sello de la Institución | |
| | | | | ↓ | |
| | | | | ----- | |
| | | | | | Sello de la Institución |
| | | | | | ↓ |
| | | | | | |

Firma del Comisionado

DNI N° 45787973



PERÚ

Ministerio
de EducaciónSecretaría
GeneralOficina General de
Administración

ANEXO 03
Formato de Visita
Formato de visita a las Instituciones Educativas

| | | | | | | |
|-------|-------|-------|-----------------------------|-------------------------|-------------------------|--|
| FIRMA | FECHA | LUGAR | 34381 C.P. LOMA LINDA | Sello de la Institución | Sello de la Institución | |
| | | | | | | |
| FIRMA | FECHA | LUGAR | | | | |
| | | | | | | |
| FIRMA | FECHA | LUGAR | | Sello de la Institución | Sello de la Institución | |
| | | | | | | |
| FIRMA | FECHA | LUGAR | | | | |
| | | | | | | |
| FIRMA | FECHA | LUGAR | | Sello de la Institución | Sello de la Institución | |
| | | | | | | |
| FIRMA | FECHA | LUGAR | | | | |
| | | | | | | |
| FIRMA | FECHA | LUGAR | | Sello de la Institución | Sello de la Institución | |
| | | | | | | |
| FIRMA | FECHA | LUGAR | | | | |
| | | | | | | |

Firma del Comisionado

DNI N° 45787973



PERÚ

Ministerio
de EducaciónSecretaría
GeneralOficina General de
Administración

ANEXO 03
Formato de Visita
Formato de visita a las Instituciones Educativas

| | | | | | |
|-------|-------|-------|---|---|-------------------------|
| FIRMA | FECHA | LUGAR | I.E. ELIAS PACHARI C.P. LOMA LINDA | Sello de la Institución | Sello de la Institución |
| | | | 12/07/2023 |  | |
| | | |  | | |
| | | | | | |
| FIRMA | FECHA | LUGAR | | Sello de la Institución | Sello de la Institución |
| | | | |  | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| FIRMA | FECHA | LUGAR | | Sello de la Institución | Sello de la Institución |
| | | | |  | |
| | | | | | |
| | | | | | |

Firma del Comisionado

DNI N° 45787973



PERÚ

Ministerio
de EducaciónSecretaría
GeneralOficina General de
Administración

ANEXO 03
Formato de Visita
Formato de visita a las Instituciones Educativas

| | | | | |
|---|-------|-------|-----------------------------------|-------------------------|
| FIRMA | FECHA | LUGAR | 34519 YOMPER SANTO Primaria | Sello de la Institución |
|  | | | | ↓ |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

| | | | | |
|-------|-------|-------|--|-------------------------|
| FIRMA | FECHA | LUGAR | | Sello de la Institución |
| | | | | ↓ |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

| | | | | |
|-------|-------|-------|--|-------------------------|
| FIRMA | FECHA | LUGAR | | Sello de la Institución |
| | | | | ↓ |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

| | | | | |
|-------|-------|-------|--|-------------------------|
| FIRMA | FECHA | LUGAR | | Sello de la Institución |
| | | | | ↓ |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

| | | | | |
|-------|-------|-------|--|-------------------------|
| FIRMA | FECHA | LUGAR | | Sello de la Institución |
| | | | | ↓ |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

| | | | | |
|-------|-------|-------|--|-------------------------|
| FIRMA | FECHA | LUGAR | | Sello de la Institución |
| | | | | ↓ |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

Firma del Comisionado

DNI N° 45787973



PERÚ

Ministerio
de EducaciónOficina General de
Administración

ANEXO 03
Formato de Visita
Formato de visita a las Instituciones Educativas

| | | | | | |
|-------|-------|-------|--|---|--|
| FIRMA | FECHA | LUGAR | I.E. 34519 Yompor Santo Secundaria | Sello de la Institución | |
| | | | |  | |
| FIRMA | FECHA | LUGAR | | Sello de la Institución | |
| | | | | | |

| | | | | | |
|-------|-------|-------|--|---|--|
| FIRMA | FECHA | LUGAR | | Sello de la Institución | |
| | | | |  | |
| FIRMA | FECHA | LUGAR | | Sello de la Institución | |
| | | | |  | |

| | | | | | |
|-------|-------|-------|--|---|--|
| FIRMA | FECHA | LUGAR | | Sello de la Institución | |
| | | | |  | |
| FIRMA | FECHA | LUGAR | | Sello de la Institución | |
| | | | |  | |

Firma del Comisionado

DNI N° 45787973



PERÚ

Ministerio
de Educación

**Secretaria
General**

Oficina General de
Administración

ANEXO 03
Formato de Visita
Formato de visita a las Instituciones Educativas

Firma del Comisionado

DNI Nº 45787973