MINISTERIO DE EDUCACIÓN

ACTA CONSOLIDADA DE EVALUACIÓN INTEGRAL DEL NIVEL DE EDUCACIÓN SECUNDARIA EBR - 20__

El presente formulario es de distribución gratuita. Puede ser descargado de la página web del Ministerio de Educación (www.minedu.gob.pe) o solicitar una copia digital al especialista pedagógico de su UGEL. TIENE VALOR OFICIAL

El presente formulario podrá ser llenado por computadora. Debera entregar una copia impresa a la UGEL

Datos de la Instancia de Gestión Educativa Descentralizada (UGEL / Municipalidad)	
Código	
Nombre de UGEL / Municipalidad	

Datos de la Institución Educativa o Programa Educativo			
Número y/o Nombre			
Código Modular			
Resolución de creación Nº			
Modalidad (1)		Grado (3)	Sección (4)
Gestión (2)			Turno (5)

Período Lectivo	Inicio		Fin	

Ubicación Geográfica	
Dpto.	
Prov.	
Dist.	
Centro Poblado	

Evaluación (marcar X)	
Final	
Recuperación	
Postergación	
Ubicación(9)	
Est.Independ.(10)	
Otra(11)	

Observaciones (12)

Nº Orden	Código del Estudiante	Apellidos y Nombres (Orden Alfabético)	Sexo H/M	Áreas: Matemática (A)	Comunicación (B)	Inglés (C)	Arte (D)	Historia, Geografía y Economía (E)	Formación Ciudadana y Cívica (F)	Persona, Familia y Relaciones Humanas (G)	Educación Física (H)	Educación Religiosa (I)	Ciencia, Tecnología y Ambiente (J)	Educación para el Trabajo (K)	Especialidad Ocupacional(13) (L)	Talleres (M)	(N)	(O)	(P)	Nº Áreas/Talleres Desaprobados (6)	Comportamiento	Situación Final (7)	Motivo del Retiro (8)	Observaciones (12)
1																								
2																								
3																								
4																								
5																								
6																								
7																								
8																								
9																								
10																								
11																								
12																								
13																								
14																								
15																								
16																								
17																								
18																								
19																								
20																								
21																								

(1) Modalidad : (EBR) Educación Básica Regular, (EBE) Educación Básica Especial, (EAD) Educación a Distancia
(2) Gestión : (P) Público , (PR) Privado
(3) Grado : Colocar sólo números: 1, 2, 3 ,4, 5
(4) Sección : A,B,C,D… Colocar "-" si es sección única
(5) Turno : (M) Mañana, (T) Tarde
(6) Nº Áreas/Tall. Desaprob. : Se refiere a la cantidad de áreas/talleres desaprobados en el año.
(7) Situación Final : (A) Aprobado, (D) Desaprobado, (R) Retirado, (T) Traslado, (F) Fallecido, (RR) Requiere Recuperación Pedagógica, (PP) Postergación de Evaluación.
(8) Motivo del Retiro : (EC) Situación Económica, (AG) Apoyo a labores agrícolas, (TR) Trabajo Infantil, (VI) Violencia, (EN) Enfermedad, (AD) Adicción, (OT) Otro (especificar en columna Observaciones)
(9) Ubicación : Se refiere a Evaluación de Ubicación
(10) Est. Independ. : Se refiere a Evaluación de Estudios Independientes, sólo para II.EE autorizadas
(11) Otra : Otro tipo de evaluación: Escribir el nombre de la eval. y marcar con X al lado derecho
(12) Observaciones : Colocar motivo de la postergación de evaluación, resoluciones directorales. En caso de Actas de recuperación "Área Pendiente de subsanación"
(13) Especialidad Ocupac. : Colocar el Código de especialidad ocupacional (13) de acuerdo a la Tabla 1 elaborada por el director

Tabla 1

Código (13)	Especialidad Ocupacional - Módulo

RESUMEN ESTADÍSTICO	Cantidad de Estudiantes según sexo					Total	Porcentaje %
	Total	H		M			
	Aprobados	H		M			
	Desaprobados	H		M			
	Recuperación Pedagógica	H		M			
	Retirados	H		M			
	Trasladados a otra I.E.	H		M			
	Postergación de Evaluación	H		M			
	Fallecidos	H		M			

Nº Orden	Código del Estudiante	Apellidos y Nombres (Orden Alfabético)	Sexo H/M	Áreas y Talleres Curriculares – Áreas												Talleres				Nº Áreas/Talleres Desaprobados (6)	Comportamiento	Situación Final (7)	Motivo del Retiro (8)	Observaciones (12)
				Matemática	Comunicación	Inglés	Arte	Historia, Geografía y Economía	Formación Ciudadana y Cívica	Persona, Familia y Relaciones Humanas	Educación Física	Educación Religiosa	Ciencia, Tecnología y Ambiente	Educación para el Trabajo	Especialidad Ocupacional(13)									
				A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M	N	O	P					
22																								
23																								
24																								
25																								
26																								
27																								
28																								
29																								
30																								
31																								
32																								
33																								
34																								
35																								
36																								
37																								
38																								
39																								
40																								
41																								
42																								
43																								
44																								
45																								
46																								
47																								
48																								
49																								
50																								

	NOMBRE DEL PROFESOR DE ÁREA - TALLER	FIRMA
A		
B		
C		
D		
E		
F		
G		
H		

	NOMBRE DEL PROFESOR DE ÁREA - TALLER	FIRMA
I		
J		
K		
L		
M		
N		
O		

IMP. MED. / TP- 0830 - 2010

..... de ..... del 20.....
Ciudad o lugar día mes año

Nombre _____
Sub Director(a)
Firma - post firma y sello

Nombre _____
Director(a)
Firma - post firma y sello