



PERÚ

Ministerio de Educación

Gobierno Regional Junín

Dirección Regional de Educación Junín

Ugel Huancayo



“Año de la Unidad, la paz y el desarrollo”

Huancayo,

OFICIO MULTIPLE N° 106

-2023-GRJ/DREJ/UGEL-H/AGA/UCP

02 JUN. 2023

SEÑOR (a) :

Director(a) de la I.E.

PRESENTE.-

ASUNTO : Se SOLICITA a los directivos de las Instituciones de la jurisdicción de la UGEL Huancayo, en caso de contar con la necesidad de bicicletas de RUTAS SOLIDARIAS, elevar la información solicitada.

Ref. : a) OFICIO MULTIPLE N° 00060-2023-MINEDU/MGI-DIGC-DIGE (22/05/2023)

Mediante el presente me dirijo a su digno despacho para saludarlo muy cordialmente a nombre de la Unidad de Gestión Educativa Local de Huancayo, y a la vez, conforme a lo requerido mediante el documento de la referencia a) y, en atención a lo descrito, se hace de conocimiento que, el MINEDU viene realizando un análisis de la demanda de bicicletas de la IRS en todas las II.EE. (tanto beneficiarias, como no beneficiarias). Al respecto, se da a conocer el **PROTOCOLO para la redistribución de bienes de Rutas Solidarias**, donde dice:

- 1.1. La intervención Rutas Solidarias (IRS) está dirigida a estudiantes de Educación Básica Regular pertenecientes a instituciones educativas (II.EE.) públicas ubicadas en zonas rurales y mayor pobreza, cuyo traslado desde y hacia sus hogares representa un elevado costo en tiempo y/o dinero.
- 1.2. Las II.EE. potencialmente beneficiarias se ubican en distritos con altos niveles de pobreza y ruralidad, definidos como aquellos que tienen las siguientes características:
 - Más del 50% de sus hogares se ubica en centros poblados de menos de 400 viviendas; y,
 - Más del 50% de sus hogares pertenecen al primer quintil de pobreza.
- 1.3. En caso se haya cubierto las II.EE. de nivel secundaria, podrán incluirse las II.EE. de nivel primaria que cumplan con lo establecido en el numeral 1.2. del presente protocolo.

Así mismo, en caso de contar con la necesidad de bicicletas de Rutas Solidarias, se requiere, elevar con Oficio por mesa de Partes – SISDORE, debiendo de adjuntar los siguientes anexos:

- Anexo 3 – Ficha de Aplicación a la IRS – Formato de compromisos previos de la comunidad
- Anexo 3 – Formato de potenciales estudiantes usuarios.
- Anexo 3 – Ficha de Aplicación a la IRS – Formato general sobre la I.E.

Información que se requiere como plazo máximo hasta el 14 de junio del 2023. Adjunto () folios.

Sin otro en particular, hago propicia la oportunidad para manifestarle las muestras de mi especial consideración y estima personal.

Atentamente;



Dr. Walter Raúl Ore Ramos,
DIRECTOR DE LA UGEL HUANCAYO

DIRECCIÓN REGIONAL DE EDUCACIÓN JUNÍN
ADMINISTRACIÓN
UNIDAD DE GESTIÓN EDUCATIVA LOCAL
Huancayo
L. F. FERRER
Responsable de Control Patrimonial
UGEL - Huancayo

ANEXO 3

FICHA DE APLICACIÓN A LA IRS

SECCION 3.3: FORMATO DE COMPROMISOS PREVIOS DE LA COMUNIDAD EDUCATIVA

"Bicicletas para llegar a la escuela"



NOMBRE I.E.	CÓD. MODULAR 1
	CÓD. MODULAR 2

COMPROMISO DE ACEPTACIÓN DE CONDICIONES PARA FORMAR PARTE DE LA INTERVENCIÓN "RUTAS SOLIDARIAS: BICICLETAS PARA LLEGAR A LA ESCUELA" (IRS)

La Institución Educativa (IE) _____, representada por el(la) Director(a), en coordinación con los padres de familia y demás miembros de la comunidad educativa, firma el presente compromiso aceptando las condiciones para la redistribución de los Kit de Bicicleta y así, incorporarse como IE beneficiaria. Según ello, considerando la disponibilidad y estado de los bienes, la IE se compromete a: (i) recibir y custodiar los Kit de Bicicleta; (ii) acondicionar dentro de la IE una zona de parqueo de las bicicletas durante la jornada escolar, así como un ambiente para el almacenamiento seguro de los Kit de Bicicleta en los períodos de vacaciones; (iii) realizar sesiones de mantenimiento y reparación de las bicicletas; y (iv) denunciar ante las autoridades correspondientes el hurto y/o robo de los Kit de Bicicleta asignados a I.E.

COMPROMISO PREVIO AL USO DE LOS BIENES DE LA INTERVENCIÓN

Asimismo, los padres de familia que firman el presente compromiso declaran que sus menores hijos(as) cumplen con las condiciones para ser potenciales estudiantes usuarios(as) de los bienes de la IRS para el año escolar _____, según el siguiente detalle:

- a) Se encuentra matriculado(a) en la IE.
- b) Se desplaza a pie desde su residencia habitual hacia la IE en un tiempo aproximado de cuarenta y cinco (45) minutos o mas.
- c) No cuenta con medios de transporte alternativos; o,
- d) No está en capacidad de asumir los costos de los medios de transporte de la zona.
- e) Está afiliado(a) o se afiliará al Seguro Integral de Salud u otro seguro de salud para usar el Kit de Bicicleta.

IMPORTANTE: la cantidad de Kit de Bicicleta que se redistribuirá a la I.E. solicitante es evaluado previamente y está sujeto a la disponibilidad de bienes que existen en la I.E. de origen.

Firma y sello del Director(a)



DRE		UGEL	
------------	--	-------------	--

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA (I.E.)		Día	Mes	Año
CÓDIGO MODULAR 1	CÓDIGO MODULAR 2	CÓDIGO LOCAL		

I. UBICACIÓN GEOGRÁFICA DE LA I.E.				
PROVINCIA		DISTRITO		
CENTRO POBLADO		ÁREA	1 Urbana	2 Rural
DIRECCIÓN DEL LOCAL ESCOLAR				
Localidad/Núcleo urbano				
Tipo de vía:	1 Avenida	2 Jirón	3 Calle	4 Pasaje
				5 Carretera
Nombre de la vía:			Número de la vía:	
¿El local escolar tiene teléfono?	1 No	2 Sí	¿Cuál?	

II. DIFICULTADES EN LA RUTA HACIA LA I.E.	
Identificar 1 o más dificultades en la ruta hacia la IE	1 Características geográficas de la zona (pendientes, quebradas, abismos, otros)
	2 Condiciones de la ruta/vía (exceso de piedras, suelos resbalosos, trochas inconclusas, otros)
	3 Alto tránsito o vehículos a alta velocidad en la ruta/vía
	4 Inseguridad ciudadana de la zona
	5 Ausencia de seguridad vial en la zona

III. DATOS DEL PERSONAL DE LA I.E.			
RESPONSABLE DE LA APLICACIÓN			
Cargo del solicitante	1 Director(a)	2 Sub director(a)	
Nombres		DNI	
Apellidos		TELEF.	
Correo electrónico			
PERSONAL DE SOPORTE			
Nombres y apellidos del administrador(a)*		DNI	
Correo electrónico		TELEF.	
Nombres y apellidos 1 (Opcional)		DNI 1	
Correo electrónico 1		TELEF. 1	
Nombres y apellidos 2 (Opcional)		DNI 2	
Correo electrónico 2		TELEF. 2	

* En caso la IE sea JEC, siempre debe informar los datos del administrador(a)