



PERÚ

Ministerio de
Educación

Dirección Regional de
Educación de Lima
Metropolitana

Unidad de Gestión
Educativa Local N° 04

Área de Supervisión y Gestión
del Servicio Educativo

"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para mujeres y hombres 2018-2027"
"Año del Diálogo y la Reconciliación Nacional".

Comas, 15 AGO. 2018

OFICIO MÚLTIPLE N° 118 -2018 – MINEDU/VMGI-DRELM-UGEL.04/ASGESE

Señor, Señora (ita):

Director (a) de la Institución Educativa

Presente. -

ASUNTO : **CAPACITACIÓN EN PRIMEROS AUXILIOS PARA LOS
INTEGRANTES DE LA COMISIÓN DE CIUDADANÍA
AMBIENTAL Y GESTIÓN DE RIESGOS DE LAS IIEE**

REFERENCIA: INFORME N° 72 - 2018 –MINEDU-VMGI-DRELM-UGEL 04 –ASGESE/ESSE

Me es grato dirigirme a Ud. para saludarlo(a) muy cordialmente y de acuerdo a las facultades conferidas en la Resolución Directoral N°004-2018-UGEL 04, comunicarle que, como parte de la prevención ante diversos eventos de riesgo y en coordinación con la **DIRIS LIMA NORTE**, hemos programado un curso de **PRIMEROS AUXILIOS** en la modalidad **VIRTUAL**, con una sesión de práctica.

Es necesario asegurar la participación de un directivo y un(a) docente integrante de la Comisión de ciudadanía ambiental y gestión de riesgos de su institución educativa, para lo cual deberá llenar la ficha adjunta (**firmada y sellada por el director(a) de la Institución Educativa**), escanearla y enviarla a los correos: brigadasdirisnorte18@gmail.com y sscampos10@gmail.com, hasta **el lunes 27 de agosto**.

Es imprescindible contar con un correo en GMAIL y asumir el compromiso de culminar el curso.

En tal sentido, agradeceré disponer las acciones correspondientes a fin de dar cumplimiento a la presente disposición.

Es propicia la oportunidad para reiterarle las muestras de mi especial consideración y estima personal.

Atentamente;



Econ. VÍCTOR E. INOCENTE MENDOZA
Jefe del Área de Supervisión y Gestión del Servicio Educativo
UGEL N° 04



SSCC



PERÚ Ministerio de Salud

Dirección de Redes
Integradas de Salud
Lima Norte



PERÚ Ministerio de Educación

DIRECCIÓN REGIONAL
EDUCACIÓN
LIMA METROPOLITANA



FICHA DE INSCRIPCIÓN

CURSO VIRTUAL SEMI PRESENCIAL DE PRIMEROS AUXILIOS PARA DOCENTES UGEL N° 04

FECHA DE INSCRIPCIÓN:

--	--	--

1.- DATOS GENERALES

Apellidos:

Nombres:

Fecha de Nacimiento:/...../..... Edad: Sexo: (M) (F)

DNI: Estado civil: Nro. De Hijos:

Lugar de Nacimiento:

Distrito: Provincia: Departamento:

Domicilio:

Dirección:

Distrito:

Referencia para localizarlo:

Correo electrónico:

Teléfono domicilio: Teléfono de referencia:

Teléfono Móvil: Movistar: RPM: BITEL:

Claro: RPC: ENTEL:

Grupo Sanguíneo: Factor RH:

2.- ESTUDIOS

Grado Académico: Profesión:

Institución de Estudios:

Especialidad:

Maestría en:

Otros Estudios:

3.- DATOS LABORALES

Institución Educativa:

Dirección Laboral:

Cargo Actual:

Turno: Situación Laboral: Nombrado () CAS () Otro ()

Teléfono de la Institución Educativa:

Firma

Enviar la ficha al correo: > brigadasdirisnorte18@gmail.com