



Gobierno  
Regional Puno

Dirección Regional  
de Educación Puno

Unidad de Gestión  
Educativa Local Puno



"Año del Buen Servicio al Ciudadano"

Puno, 04 MAYO 2017

OFICIO MULTIPLE No. 031.-2017-GRP/GRDS/DREP/UGELP/AGP/ETOE

SEÑOR(A) DIRECTOR(A) DE LA INSTITUCION EDUCATIVA DEL NIVEL PRIMARIO Y SECUNDARIO BENEFICIARIOS DE LAS "RUTAS SOLIDARIAS PARA LLEGAR A LA ESCUELA"

Presente.-

ASUNTO : REMITIR DOCUMENTACION CONCERNIENTE A LA INICIATIVA RUTAS SOLIDARIAS 2017.

REFERENCIA : RM-627-2016 MINEDU.  
OFICIO MULTIPLE No. 025-2017-GRP/GRDS/DREP/UGELP/AGP/ETOE

Mediante la presente me dirijo a su digno despacho, para poner de su conocimiento que en cumplimiento al documento de la referencia las Instituciones Educativas beneficiarias de la Iniciativa Rutas Solidarias deben **remitir la documentación (Anexo 1 y Anexo 2)** para el presente año 2017 de acuerdo al siguiente detalle:

**ANEXO 1:** Padrón de estudiantes seleccionados, debe ser llenado de acuerdo a los beneficiarios del presente año 2017, dado que la designación de bicicletas ya se debe estar llevando a cabo.

**ANEXO 2:** Consentimiento para el uso de bicicletas.

**FATE:** El presente documento se emplea sólo si existen estudiantes designados para este año como beneficiarios que por algún motivo devolvieran la bicicleta o estudiantes nuevos (primer grado).

**MODELO DE CONTROL DIARIO DE BICICLETAS:** El presente documento les servirá para realizar, como su nombre lo indica, solo es un modelo de control, pueden tomarlo como referencia, teniendo en cuenta que las IIEE ya manejan otras fichas de control.

**Se anexa las fichas correspondientes y la relación de IIEE**

En ese sentido, las IIEE bajo responsabilidad funcional deberán remitir los documentos citados hasta el **31 de mayo del 2017**, los que serán remitidos al MINEDU.

Es propicia la ocasión para expresarles las muestras de mi especial consideración y estima personal.

Atentamente



  
David G. Cornejo Mamani  
DIRECTOR  
UNIDAD DE GESTIÓN EDUCATIVA LOCAL PUNO

DGCM/DUGELP  
RCHC/JGP  
MRPO/ETOE  
Cc archive



## ANEXO 2 - CONSENTIMIENTO PARA EL USO DE BICICLETAS

Yo, ....., identificado(a) con DNI N° ....., padre ( ) madre ( ) apoderado ( ) o tutor ( ) del estudiante:

Nombre	DNI	Grado/Nivel	IIEE
Domicilio alumno(a)	Distrito		Provincia

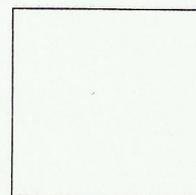
Doy consentimiento para que mi menor hijo(a) sea usuario(a) de un kit de bicicleta de la iniciativa Rutas Solidarias: Bicicletas Rurales para llegar a la Escuela durante el año escolar \_\_\_\_\_. El Kit de bicicleta consiste en una (01) bicicleta con número de serie  un (01) casco de seguridad y un (01) juego de herramientas.

Me comprometo a hacer cumplir las reglas de uso del kit de bicicletas señaladas a continuación:

Finalmente, me comprometo a cumplir las reglas de uso del kit de bicicletas:

- a) Cuidar y mantener la bicicleta en buen estado.
- b) Devolver el kit de bicicleta usado por el(la) estudiante usuario(a) a la I.E. para su reasignación a otro estudiante en los siguientes casos:
  - b1. No cuidar y mantener la bicicleta en buen estado.
  - b2. Dejar de cumplir con las condiciones para la asignación del kit de bicicleta, previstas en el presente documento.
  - b3. Abandonar o retirarse de la institución educativa.
- c) Devolver el kit de bicicleta a la institución educativa para su custodia en vacaciones al finalizar cada año escolar.
- d) El uso de la bicicleta deberá ser siempre acompañado por el uso del casco de seguridad, debidamente colocado y ajustado.
- e) Presentar la denuncia ante las autoridades policiales en caso de robo de los bienes
- f) La bicicleta será utilizada exclusivamente por el estudiante usuario y no se permitirá el traslado de personas adicionales en ella.
- g) Toda modificación o reparación debe cumplir con lo sugerido en los manuales técnicos de la Iniciativa
- h) Comunicar a la dirección de la institución educativa cualquier desperfecto o reparación del que haya sido sujeto la bicicleta durante su uso

Fecha: .....



\_\_\_\_\_  
Nombre y firma del padre/madre, apoderado o tutor

Huella digital



**REGISTRO DE CONTROL DIARIO DE USO DE LAS BICICLETAS**



<b>IIEE:</b>	<b>PROVINCIA:</b>	<b>DISTRITO:</b>
<b>CÓDIGO MODULAR:</b>	<b>UGEL:</b>	<b>CCPP:</b>

N°	APELLIDOS Y NOMBRES DEL ALUMNO (A) USUARIO	SEMANA DEL...	NIVEL	GRADO	LUNES		MARTES		MIÉRCOLES		JUEVES		VIERNES	
					INGRES O	SALIDA								
01														
02														
03														
04														
05														
06														
07														
08														
09														
10														

NOTA: EN LAS COLUMNAS DE DÍAS HACER CHECK O VISTO BUENO AL MOMENTO DE INGRESO Y SALIDA DE BICICLETAS

**NOVEDADES/OBSERVACIONES:** .....

.....

.....

.....

**FIRMA DE CONFORMIDAD DEL RESPONSABLE:** .....

**FECHA:**.....