



CONVOCATORIA

La Unidad de Gestión Educativa Local de Jaén en cumplimiento a la Resolución Vice Ministerial N° 036-2015-MINEDU, convoca las comunidades del ámbito de la UGEL Jaén, para el proceso de creación de los Programas No Escolarizado de Educación Inicial (PRONOEI) del Ciclo I y II, desde **el 01 de junio al 19 de setiembre del 2025**, teniendo en cuenta los siguientes requisitos:

- 1.-Formulario único de trámite.
- 2.-Memorial solicitando la creación con las respectivas firmas de las autoridades locales y padres de familia beneficiados.
- 3.-Formato 03: Acta de autorización de uso del Local
- 4.- Acta de compromiso de equipamiento del PRONOEI con mobiliario
- 5.-Relación de niños.
- 6.-Copia de los DNI de los niños/as.
- 7.-Relación de padres de familia
- 8.- Copia de los DNI de padres de familia
- 9.- Geolocalización del local de PRONOEI debidamente firmado por la municipalidad de su distrito

NOTA: Toda copia debe ir fedateada por la UGEL



GOBIERNO REGIONAL DE CAJAMARCA
DIRECCIÓN REGIONAL DE EDUCACIÓN DE CAJAMARCA
UNIDAD DE GESTIÓN EDUCATIVA LOCAL DE JAÉN

“Año de la recuperación y consolidación de la economía peruana”



FORMATO 03: ACTA DE AUTORIZACIÓN DE USO DEL LOCAL

La Institución (ONG, Parroquia, Municipalidad, IE u otro), representado/a por el/la Sr(a) Identificado con DNI N°....., **AUTORIZA** el uso de..... ambientes de la institución ubicada en el..... (centro poblado/urbanización/pueblo joven), distrito, para el desarrollo de las actividades pedagógicas, del año lectivo 2025, a favor de los niños del PRONOEI “.....” de entorno del ciclo, con código modular N° dependiente de la Unidad de Gestión Educativa Local de..... y de la Gerencia/Dirección Regional de Educación de.....

Datos del representante de la Institución (ONG, Parroquia, Municipalidad, IE u otro)

Nombre:

Cargo:

DNI:

.....

Firma y sello del representante de la Institución

Datos de los representantes del PRONOEI

Nombre del/a Profesor/a Coordinador/a:

DNI:

.....

Firma y sello del/a Profesor/a Coordinador/a

Nombre del representante de los padres y madres de familia:

DNI:

.....

Firma del representante de los padres y madres de familia