

**MINISTERIO DE EDUCACIÓN
PROGRAMA NACIONAL DE MOVILIZACIÓN POR LA ALFABETIZACIÓN (PRONAMA)
CAMBIOS AL REGISTRO DEL CACE**

FECHA: ___/___/___

REGIÓN:	CENTRO POBLADO :
PROVINCIA:	NOMBRE DEL CACE :
DISTRITO:	FECHA INICIO: (dd/mm/aaaa) / / FECHA TÉRMINO: (dd/mm/aaaa) / /

Estudiantes y Agentes incorporados al CACE

Nº	APELLIDOS Y NOMBRES DE NUEVOS ESTUDIANTES			GÉNERO		Nº DNI (EN CASO NO TENGA COLOCAR RAYA HORIZONTAL)	FECHA DE NACIMIENTO (dd/mm/aaaa)	OCUPACIÓN PRINCIPAL (1)	ALFABETIZADO DEL PRONAMA (A) O INVITADO (I) (2)	FECHA INCORPORACIÓN (dd/mm/aaaa)
	PATERNO	MATERNO	NOMBRES	F	M					
1							/ /			/ /
2							/ /			/ /
3							/ /			/ /
4							/ /			/ /
5							/ /			/ /
6							/ /			/ /
7							/ /			/ /
8							/ /			/ /
9							/ /			/ /
10							/ /			/ /
11							/ /			/ /
12							/ /			/ /
13							/ /			/ /
14							/ /			/ /
15							/ /			/ /
Facilitador:							/ /			/ /
Supervisor:							/ /			/ /

Estudiantes y Agentes retirados del CACE

Marcar con X si el CACE ha: Cerrado Fusionado con el CACE _____

Nº	APELLIDOS Y NOMBRES DE ESTUDIANTES			GÉNERO		Nº DNI (EN CASO NO TENGA COLOCAR RAYA HORIZONTAL)	FECHA DE RETIRO (dd/mm/aaaa)	MOTIVO DE RETIRO	
	PATERNO	MATERNO	NOMBRES	F	M			1.-TRASLADO A OTRO CACE.	2.-ENFERMEDAD
1							/ /		
2							/ /		
3							/ /		
4							/ /		
5							/ /		
6							/ /		
7							/ /		
8							/ /		
Facilitador:							/ /		
Supervisor:							/ /		

Visación:

Si necesita inidcar más información, usar el reverso. ==>

APELLIDOS Y NOMBRES:	FIRMA:	APELLIDOS Y NOMBRES:
Nº DNI FACILITADOR		Nº DNI DEL SUPERVISOR:
APELLIDOS Y NOMBRES:	FIRMA:	FIRMA:
Nº DE DNI DEL DIRECTOR DEL CEBA:		

Estudiantes y Agentes retirados del CACE				Marcar con X si el CACE ha: <input type="checkbox"/> Cerrado <input type="checkbox"/> Fusionado con el CACE											
Nº	APELLIDOS Y NOMBRES DE ESTUDIANTES			GÉNERO		Nº DNI (EN CASO NO TENGA COLOCAR RAYA HORIZONTAL)						FECHA DE RETIRO (dd/mm/aaaa)		MOTIVO DE RETIRO	
	PATerno	MATerno	NOMBRES	F	M									1.-TRASLADO A OTRO CACE. 3.-VOLUNTARIO	2.-ENFERMEDAD 4.-OTRO-ESPECIFICAR
9													/ /		
10													/ /		
11													/ /		
12													/ /		
13													/ /		
14													/ /		
15													/ /		
16													/ /		
17													/ /		
18													/ /		
19													/ /		
20													/ /		

EL FORMATO ES LLENADO POR EL SUPERVISOR

(1) Ocupación principal

En la columna deberá anotar el número de ocupación que corresponde según se indica a continuación:

- | | |
|--------------------------|-------------------------|
| 1. Su casa | 6. Artesano |
| 2. Agricultor | 7. Comerciante |
| 3. Pastor | 8. Empleado de casa |
| 3. Agricultor y pastor | 9. Empleado de comercio |
| 5. Agricultor y jomalero | 10. Otro (especificar) |

(2) Escribir la letra que corresponda de acuerdo a cada estudiante:

- A: Alfabetizado por el PRONAMA
I : Invitado del CACE