



PERÚ

Ministerio de Educación

Viceministerio de Gestión Institucional

Dirección Regional de Educación de Lima Metropolitana

Unidad de Gestión Educativa Local N° 02

Área de Supervisión y Gestión del Servicio Educativo



FICHA DE SUPERVISIÓN DEL PROCESO DE MATRÍCULA EXCEPCIONAL 2025

Fecha	Día	Mes	Año
-------	-----	-----	-----

1. DATOS INFORMATIVOS DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA

Código Local														
Número/ Nombre de la IE:														
Niveles que atiende la IIEE	INICIAL			PRIMARIA						SECUNDARIA				
Número de vacantes 2025 aperturas	3	4	5	1º	2º	3º	4º	5º	6º	1º	2º	3º	4º	5º

2. DATOS DEL DIRECTOR

Nombres y apellidos	DNI	Teléfono	Correo electrónico

3. INDICADORES:

DISPONIBILIDAD DE VACANTES		SI	NO	EVIDENCIAS	OBSERVACIÓN
1	La IE cuenta con vacantes disponibles a la fecha.				
2	La IE difunde la disponibilidad.				
CONDICIONES DEL PROCESO DE MATRÍCULA (RM N°447-2020-MINEDU)		SI	NO	EVIDENCIAS	OBSERVACIÓN
3	La IE difunde al público en general la gratuidad del proceso de la matrícula 2025			Registro fotográfico. Capturas de pantalla. Verificación in situ.	
4	La IE difunde el NO condicionamiento de la matrícula.				
5	La IE en el proceso de matrícula ha considera el enfoque inclusivo e intercultural, reservando 2 vacantes para los estudiantes con NEE según el plazo de acuerdo a la norma.				
6	Los canales y/o medios utilizados por la IE para la difusión son físicos y virtuales.				
ETAPA 6: REGISTRO EN EL SIAGIE		SI	NO	EVIDENCIAS	OBSERVACIÓN
7	La IE registro el proceso de matrícula en el Sistema de Información de Apoyo a la Gestión de la Institución Educativa (SIAGIE)			Plataforma SIAGIE	

8	La IE aprobó las nóminas de matrícula en el Sistema de Información de Apoyo a la Gestión de la Institución Educativa (SIAGIE)			Nóminas de matrícula del SIAGIE		
ETAPA 7: ENTREGA DE DOCUMENTOS			SI	NO	EVIDENCIAS	OBSERVACIÓN
9	La IE o el responsable del programa cuenta con evidencia de haber entregado al estudiante, o a su representante legal, un ejemplar físico o digital de la FUM completa y del RI de la IE.			Registro de recepción.		

Recomendaciones:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Observaciones:

FIRMA DEL ESPECIALISTA

FIRMA Y SELLO DEL/ LA DIRECTORA/A