**ANEXO 1**

 **IV MARATÓN PERUANA DE LECTURA**

**II MARATÓN LATINOAMERICANA DE LECTURA**

**“LEER ABRE CAMINOS”**

**FICHA DE INSCRIPCIÓN**

1. **Información General**
2. Nombre de la institución

……………………………………………………………………………………………

1. Tipo de participación
* Institución Educativa…………………………………………………………...
* Institución Comunal…………………………………………………………….
* Otro…………………………………………………………………………
1. Niveles o grados de los participantes, (agregar los espacios que requiera)

………………………………………………………………………………………………

1. N° de participantes por grado (agregar los espacios que requiera)

..........................................................................................

UGEL N° \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Teléfonos\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Correo electrónico\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Dirección\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. **Información acerca de la persona encargada de coordinar la Maratón en la institución**

Nombre de la persona que coordinará la Maratón

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Cargo que ocupa en la I.E:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Teléfonos: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Correo electrónico: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Docentes participantes: (agrega las líneas que correspondan)

 **ANEXO 2**

 **IV MARATÓN PERUANA DE LECTURA**

**II MARATÓN LATINOAMERICANA DE LECTURA**

 **“LEER ABRE CAMINOS**

**Informe de Participación**

Gracias por participar en la IV Maratón Nacional de Lectura 2015. Queremos conocer su experiencia cada mejorar cada vez más nuestra propuesta.

1. **Datos de la institución**

Nombre:

………………………………………………………………………………………………

Dirección…………………………………………………………………………………

Teléfono……………………………………………………………………………………

Correo electrónico………………………………………………………………………………..

Nombre del Coordinador/ra……………………………………………………………………..

1. **Maratón Nacional de Lectura**

Fecha: 08 de Setiembre de 2015 Horario convenido por la institución:……………………

¿Ha realizado la Maratón Nacional en forma conjunta con otras instituciones?

Si No

Si es así, por favor indique con cuántas y cuáles:

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. **Nivel**

¿A qué nivel pertenece su institución?

**Institución Educativa.**

 Nivel Inicial Nivel Primario Nivel Secundario Adultos

**- Bibliotecas, otras instituciones.**

 Nivel Inicial Nivel Primario Nivel Secundario Adultos

1. **Cantidad total de participantes**

Niños……………………………… jóvenes………………………………..

Adultos…………………………………………

1. **Cantidad total de libros leídos por la institución …………………………….**
2. **Actividades motivadoras de Lectura**

Mencione aquí las actividades de lectura, que se desarrollaron en forma previa y durante la maratón:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………….…………………………………………………………..…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. **Instituciones que apoyaron**

Indique todos los grupos que apoyaron o participaron en la Maratón en su institución. Marque con una cruz todos los que correspondan.

Padres Otros docente

Presencia radial Prensa escrita

Gobierno local Televisión

Miembros destacados de la comunidad……………………………………..

Email: maratón\_delectura@hotmail.com

Teléfonos: 998277403 - 994907449

**¡Muchas gracias! Felicitaciones por el esfuerzo.**

**¡Los esperamos en la Maratón Nacional de Lectura 2016!**