



PERÚ

Ministerio
de EducaciónDirección Regional
de Educación
de Lima MetropolitanaUnidad de Gestión
Educativa Local N° 06Área de Gestión de la
Educación Básica
Regular y Especial

56188

“DECENIO DE LA IGUALDAD DE OPORTUNIDADES PARA MUJERES Y HOMBRES”
“AÑO DEL DIÁLOGO Y LA RECONCILIACIÓN NACIONAL”

Vitarte,

17 JUL 2018

OFICIO MÚLTIPLE N° 241 - 2018 – DIR.UGEL 06/J.AGEBRE/E.EBE

Sra.:

DIRECTORA DE LOS CENTROS DE EDUCACIÓN BÁSICA ESPECIAL – EBE, DE LA UGEL N° 06.Presente.-**ASUNTO : CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD****REFERENCIA: RM N° 657-2017-MINEDU****OFICIO N° 1487-2018-DG-DMGS N° 852-DIRISLE/MINSA
EXPEDIENTE N° 0056186 - 2018**

Es grato dirigirme a Usted, para saludarla cordialmente y a la vez hacer de vuestro conocimiento que, la Dirección de Redes Integradas de Salud Lima Este; de acuerdo al asunto, viene capacitando a médicos generales del primer nivel de atención, para evaluar a alumnos que presentan algún tipo de discapacidad; y, posteriormente elaboren el **Certificado de Discapacidad** de los alumnos que lo requieran. Por lo descrito, solicito remitir en el presente mes (julio), en forma física y virtual, la relación de los alumnos de vuestro CEBE y de las Instituciones Educativas Inclusivas que atiende sus Equipos SAANEEs; de la jurisdicción UGEL N° 06, de los niveles de inicial, primaria y secundaria en EBR, así como de EBA y ETP; según detalle:

NOMBRE DEL CEBE / IIEE:

DIRECTOR(A):

TELÉFONO FIJO/CEBE/IIEE:

TELÉFONO CELULAR:

Apellidos y Nombres del Estudiante	Fecha de Nacimiento	Edad	Nº DNI	Diagnóstico	Centro de Salud (Historia Clínica)	Type Seguro de Salud	Certificado de Discapacidad	Carnet Discapac (CONADIS)	Dirección	Teléfono	Nombre de Padres y/o Apoderados	Nº DNI	Nivel y Grado de Instrucción
						EsSalud/SIS/Otro	Si / No	Si / No					

Para cualquier consulta. Sírvase comunicarse con la Lic. Sonia Sánchez Morales, al email sogsanchez@yahoo.es y/o sanchez@limaeste.gob.pe

Sin otro particular, hago propicia la oportunidad para expresarle los sentimientos de mi especial consideración y estima personal.

Atentamente,



DRA. MARÍA MILAGROS ALEJANDRINA RAMÍREZ BACA
DIRECTORA DE LA UNIDAD DE GESTIÓN EDUCATIVA
LOCAL N° 06 – ATE – VITARTE

MMARB/D.UGEL 06
AMRB/J.AGEBRE
ERARG/E.EBE



PERÚ Ministerio de Salud

Dirección de Redes
Integradas de Salud
Lima Este

"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"
"Año del Diálogo y Reconciliación Nacional"

El Agustino, 26 de junio del 2018

OFICIO N° 1487 - 2018 - DG-DMGS N° 852 -DIRISLE/MINSA

Sra.
MARIA MILAGROS ALEJANDRINA RAMIREZ BACA
Directora
Unidad de Gestión Educativa Local N° 06
Plaza Principal de Vitarte S/N
Presente.-

ASUNTO: **CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD**

De mi mayor consideración.-

Reciba cordiales saludos a nombre de la Dirección de Redes Integradas de Salud Lima Este y de acuerdo al asunto, comunicarle que actualmente se viene capacitando a médicos generales del primer nivel de atención para que puedan evaluar a alumnos que presenten algún tipo de discapacidad y posteriormente elaborar el **certificado de discapacidad** a los alumnos que lo requieran. Por lo descrito, solicito remitir vía física y magnética la relación de los alumnos de las instituciones educativas pública, privadas, parroquiales, entre otros de su jurisdicción, de acuerdo al siguiente detalle.

1. Nombre de la Institución Educativa
2. Nombre del Director, teléfono
3. Apellidos y Nombres completos
4. Fecha de nacimiento
5. Edad
6. N° DNI
7. Diagnóstico
8. Centro de Salud donde tiene Historia Clínica
9. Tipo de Seguro de Salud
10. Certificado de discapacidad
11. Carnet de discapacidad (CONADIS)
12. Dirección del domicilio
13. Teléfono
14. Nombre de padres y/o apoderado, edad, N° DNI, grado de instrucción

Para cualquier consulta, sírvase comunicarse con Lic. Sonia Sánchez Morales al email sogsanchez@yahoo.es y/o ssanchez@limaeste.gob.pe.

Seguros de contar con su apoyo, hago propicia la ocasión para manifestarle las muestras de mi mayor consideración.

Atentamente.

M.C. Leoncio Barranzuela Surango
DIRECTOR GENERAL

LBS/VAAG/LISS/SSM
Sonia S.
Cc: Archivo

Dirección de Redes Integradas de Salud Lima Este-DIRISLE

Av. Cesar Vallejo,
Cuadra 13 SN. El Agustino
Telf. 362 1354 – 362 0765
Anexo: 102