Ayaviri, 18 de mayo del 2026.

Oficio Múltiple N° 00084 - 2026 – ME – DREP - DUGEL – M.

SEÑOR (as/es): Directores (as) de las Instituciones Educativas:

_____

Presente. –

ASUNTO : Solicita informe de porcentaje de inmunización alcanzado en su II.EE . Vacunación contra el **Virus Sarampión.**

REF. : **Oficio Múltiple N° 005 – 2026-GRP/GRDS/DREP/D.**

Me es grato dirigirme a usted, para expresarle mi cordial saludo, y al mismo tiempo hacer de su conocimiento que según documentos de la referencia, se le solicita eleve informe según anexo 01 (adjunto al presente), detallando la situación de:

1.- Estudiantes (desagregado por sección)
2.- Personal Directivo y Docente
3.- Auxiliares de Educación
4.- Personal de servicio y personal no docente

El informe solicitado (anexo 01) se debe presentar por trámite documentario, Asimismo, para efectos de consolidacion y sistematizacion debe desarrollar (subir) el anexo 01 en el siguiente : link del formulario: *Recojo de Información - Alerta Sarampión UGEL Melgar - 2026* : **https://forms.gle/ebBz2Uap8qVyhvK96.** En el plazo de 48 horas bajo responsabilidad

El incumplimiento del Oficio Múltiple N° 005-2026-GRP/GRDS/DREP/D y el presente, generará las responsabilidades administrativas correspondientes.

Aprovecho la oportunidad para expresarle las consideraciones más distinguidas de mi estima personal.

Atentamente,

DIRECCIÓN MELGAR

DR. JULIO ANTONIO JARA AGUIRRE
DIRECTOR UGEL - MELGAR

JJA/DUGELM.
Eur/Sert.
18052026
cc:Arch

PERÚ | Ministerio de Educación

UGEL MELGAR
Unidad de Gestión Educativa Local Melgar

ANEXO N° 01

I. DATOS INFORMATIVOS DE LA IE:

Nivel Educativo / Modalidad: _____ Tipo de Gestión: _____

N° / Nombre de la IE: _____ Código Modular IE: _____

Director(a) de IE: _____ N° de celular: _____

N° total de estudiantes matriculados en el Año Escolar 2026: _____

N° total del personal: (directivos, docentes, auxiliares, administrativos, CAS) _____

II. SITUACIÓN DE VACUNACIÓN DE ESTUDIANTES CONTRA EL SARAMPIÓN:

3 años:	N° de Matriculados 2026		N° de VACUNADOS:	
4 años:	N° de Matriculados 2026		N° de VACUNADOS:	
5 años:	N° de Matriculados 2026		N° de VACUNADOS:	
1er Grado:	N° de Matriculados 2026		N° de VACUNADOS:	
2do Grado:	N° de Matriculados 2026		N° de VACUNADOS:	
3er Grado:	N° de Matriculados 2026		N° de VACUNADOS:	
4to Grado:	N° de Matriculados 2026		N° de VACUNADOS:	
5to Grado:	N° de Matriculados 2026		N° de VACUNADOS:	
6to Grado:	N° de Matriculados 2026		N° de VACUNADOS:	

III. SITUACIÓN DE VACUNACIÓN DEL PERSONAL DE LA IE CONTRA EL SARAMPIÓN:

Personal directivo:	N° de directivos		N° de VACUNADOS:	
Personal docente:	N° de docentes		N° de VACUNADOS:	
Auxiliares de Educ.	N° Aux. de Educación		N° de VACUNADOS:	
Personal Administ.	N° Administrativos		N° de VACUNADOS:	
Pers. no docente:	N° Personal NO docente		N° de VACUNADOS:	

Ayaviri, ... de ..... del 2026

_____

Firma y sello del(a) Director(a)