

<b>FORMATO 06</b> <i>Aplica solo para instituciones públicas</i>	<b>SOLICITUD DE LICENCIAMIENTO PARA EESP</b>
---	--

MOQUEGUA, 07 DE OCTUBRE DEL 2019

Señores  
**DIRECCIÓN DE FORMACIÓN INICIAL DOCENTE**  
**MINISTERIO DE EDUCACIÓN**  
Calle del Comercio 193, San Borja, Lima  
Presente.-

MINISTERIO DE EDUCACION  
Expediente: **MPT2019-EXT-0204710**  
Fecha: 07/10/2019 08:27 a.m.  
Remite: IESP PÚBLICA MERCEDES CABELLO DE CARBONERA  
SOLICITUD N° S/N Folios: 3  
Consultas: [www.minedu.gob.pe](http://www.minedu.gob.pe) Clave: 0827  
Teléf.: 0800-70000 Registrado Por: bcardenas1

Asunto:

Modalidad de Licenciamiento	
<input type="checkbox"/>	Licenciamiento de EESP
<input checked="" type="checkbox"/>	Licenciamiento para la adecuación de IESP a EESP
<input type="checkbox"/>	Licenciamiento de Programas de Estudios
<input type="checkbox"/>	Licenciamiento de Filiales
<input type="checkbox"/>	Renovación de Licenciamiento
	Código Modular de la EESP o el que se haga sus veces <b>N°0567784</b>

Marcar con una (X) el tipo de modalidad que solicita.

Me es grato dirigirme a usted, con la finalidad de remitir a su Despacho la presente solicitud que detalla la siguiente información:

IDENTIFICACIÓN DE LA EESP	
Denominación propuesta y/o denominación con la cual oferta y/o brinda el servicio <sup>1</sup>	<b>MERCEDES CABELLO DE CARBONERA</b>

DATOS DE UBICACIÓN DE LA SEDE PRINCIPAL DE LA INSTITUCIÓN		
Localización y ubicación	Dirección	Prolongación Av. Mariano Lino Urquieta S/N Centro Poblado "San Antonio"
	Distrito	MOQUEGUA
	Provincia	MARISCAL NIETO
	Departamento	MOQUEGUA

En caso se solicite el Licenciamiento de Programa(s) de Estudio(s) precisar los siguientes datos:

DATOS DEL PROGRAMA(S) DE ESTUDIO(S) DE LA INSTITUCIÓN	
Denominación del Programa de Estudios a licenciar	<b>EDUCACIÓN INICIAL</b>

IDENTIFICACIÓN DEL DIRECTOR GENERAL O DIRECTOR REGIONAL DE EDUCACIÓN <sup>2</sup> O LA QUE HAGA SUS VECES		
Nombres y Apellidos	<b>DOMINGA CASTRO FARFAN</b>	
Tipo de documento de identificación	<input checked="" type="checkbox"/> Documento Nacional de Identidad <input type="checkbox"/> Carné de Extranjería	N° de documento de identificación: <b>04414671</b>
Domicilio	APV.VILLA MAGISTERIAL B-18-CENTRO Poblado San Francisco, distrito Moquegua, Prov, Mariscal Nieto, Moquegua	
Correo electrónico	docastro9@hotmail.com	

<sup>1</sup> En el caso del Licenciamiento para la adecuación de IESP a EESP la denominación propuesta debe corresponder a la autorizada como IESP. Para el caso de Licenciamiento de nuevas EESP la denominación no debe ser igual o semejante a otra institución revalidada o licenciada por el Minedu, según numeral 59.7.1 del artículo 59.7 del Reglamento de la Ley N° 30512. Para conocer el listado de instituciones autorizadas, revalidadas o licenciadas por el Minedu debe acceder al siguiente link: <http://www.minedu.gob.pe/superiorpedagogica/>.

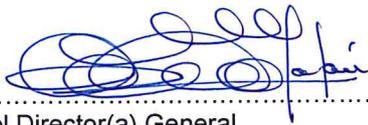
<sup>2</sup> Solo para el caso de Licenciamiento de EESP



Asimismo autorizo que, los actos que se emitan en el presente procedimiento administrativo sean notificados a la dirección de correo electrónico **docastro9@hotmail.com**, para lo cual me comprometo y hago responsable de la revisión diaria del mismo. Adicionalmente, declaro conocer que para efectos de la notificación son aplicables las disposiciones establecidas en el TUO.

La información proporcionada en el presente procedimiento administrativo es veraz y tiene carácter de declaración jurada y es suscrita por el Director General de la EESP pública o Director Regional de Educación o la que haga sus veces. Asimismo declaro que la documentación presentada es auténtica, caso contrario me someto al procedimiento y sanciones previstas en la Ley N° 27444, Ley de Procedimiento Administrativo General, según Texto Único Ordenado.

Dado en la ciudad de Moquegua a los 07 días del mes de Octubre del 2019



Firma del Director(a) General

Nombres y apellidos: **DOMINGA CASTRO FARFAN**

Tipo de documento de identificación: **DNI**

N° de documento de identificación: 04414671

