



"Año de la recuperación y consolidación de la economía peruana"

Juliaca, 27 NOV 2025

OFICIO MÚLTIPLE- 395 -2025- GR.PUNO/GRDS/DREP/UGEL.SR/AGI-AE

Señor(a) Director(a)

Institución Educativa de Gestión Pública de los niveles Inicial, PRONOEI, Primaria, Secundaria y EBA
Jurisdicción de la UGEL SAN ROMAN

Presente. -

Asunto : Presentación de expedientes de los estudiantes extranjeros matriculados en las Institución educativas de gestión pública de los niveles Inicial, PRONOEI, Primaria, Secundaria y EBA a los responsables de la Superintendencia Nacional de Migraciones.

Referencia : OFICIO MÚLTIPLE-383-2025- GR.PUNO/GRDS/DREP/UGEL.SR/AGI-AE

De mi consideración:

Es grato dirigirme a usted, para saludarle cordialmente y hacer de su conocimiento que la UGEL San Román en coordinación con la Superintendencia Nacional de Migraciones, comunica a los directores de la Instituciones Educativas de Gestión Pública de los niveles Inicial, PRONOEI, Primaria, Secundaria y EBA de la lista adjunta al presente documento, que deberán presentar la documentación de los estudiantes extranjeros matriculados en su institución educativa, bajo el siguiente detalle:

Lugar : Auditorio R.P Teodoro Sakata Andrade (4to piso UGEL San Román)

Fecha : Miércoles, 03 de diciembre del 2025

Hora : 10:00 am a 01:00 pm

Al presente se adjunta la lista de instituciones educativas, lista de requisitos para la formalización migratoria de los estudiantes y los formatos para el trámite respectivo.

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

Atentamente,

UNIDAD GESTIÓN EDUCATIVA LOCAL
SAN ROMÁN - JULIACA
Abg. L. JARID MAMANI LLANO
DIRECTOR

LISTA DE INSTITUCIONES EDUCATIVAS CON ESTUDIANTES EXTRANJEROS

DRE	UGEL	NIVEL	NOMBRE DE LA INSTITUCION EDUCATIVA
PUNO	SAN ROMAN	Inicial - Jardin	306 BARCIA BONIFFATI
PUNO	SAN ROMAN	Inicial - Jardin	307 CONRADO KRETZ LENZ
PUNO	SAN ROMAN	Inicial - Jardin	308 NIÑO JESUS DE PRAGA
PUNO	SAN ROMAN	Inicial - Jardin	312
PUNO	SAN ROMAN	Inicial - Jardin	314
PUNO	SAN ROMAN	Inicial - Jardin	321
PUNO	SAN ROMAN	Inicial - Jardin	331
PUNO	SAN ROMAN	Inicial - Jardin	338
PUNO	SAN ROMAN	Inicial - Jardin	354
PUNO	SAN ROMAN	Inicial - Jardin	611
PUNO	SAN ROMAN	Inicial - Jardin	759
PUNO	SAN ROMAN	Inicial - Jardin	953
PUNO	SAN ROMAN	Inicial - Jardin	980
PUNO	SAN ROMAN	Inicial - Jardin	946
PUNO	SAN ROMAN	Inicial - Jardin	993
PUNO	SAN ROMAN	Inicial - Jardin	1161
PUNO	SAN ROMAN	Inicial - Jardin	1335
PUNO	SAN ROMAN	Inicial - Jardin	1348 LAS MARAVILLAS
PUNO	SAN ROMAN	Inicial - Jardin	1358 VIRGEN DE FATIMA
PUNO	SAN ROMAN	Inicial - Jardin	1588
PUNO	SAN ROMAN	Inicial - Programa no escolarizado	HORMIGUITAS
PUNO	SAN ROMAN	Inicial - Programa no escolarizado	VILLA HERMOSA DEL MISTI
PUNO	SAN ROMAN	Inicial - Programa no escolarizado	LOS EMPERADORES
PUNO	SAN ROMAN	Primaria	70536
PUNO	SAN ROMAN	Primaria	70538
PUNO	SAN ROMAN	Primaria	70541 VIRGEN DE FATIMA
PUNO	SAN ROMAN	Primaria	70542
PUNO	SAN ROMAN	Primaria	70545 TUPAC AMARU
PUNO	SAN ROMAN	Primaria	70546 SEÑOR DE HUANCA
PUNO	SAN ROMAN	Primaria	70547
PUNO	SAN ROMAN	Primaria	70548
PUNO	SAN ROMAN	Primaria	70550 LOS LIBERTADORES
PUNO	SAN ROMAN	Primaria	70558
PUNO	SAN ROMAN	Primaria	70560 SEÑOR DE LOS MILAGROS
PUNO	SAN ROMAN	Primaria	70561
PUNO	SAN ROMAN	Primaria	70563 NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN
PUNO	SAN ROMAN	Primaria	70564
PUNO	SAN ROMAN	Primaria	70565 MARIANO NUÑEZ
PUNO	SAN ROMAN	Primaria	70581
PUNO	SAN ROMAN	Primaria	70582
PUNO	SAN ROMAN	Primaria	71014 MANUEL NUÑEZ BUTRON
PUNO	SAN ROMAN	Primaria	71015 SAN JUAN BOSCO
PUNO	SAN ROMAN	Primaria	71016 MARIA AUXILIADORA
PUNO	SAN ROMAN	Primaria	70607 JOSE BERNARDO ALCEDO RELUER



DRE	UGEL	NIVEL	NOMBRE DE LA INSTITUCION EDUCATIVA
PUNO	SAN ROMAN	Primaria	70605 DOMINGO SAVIO
PUNO	SAN ROMAN	Primaria	70610
PUNO	SAN ROMAN	Primaria	70612
PUNO	SAN ROMAN	Primaria	70613
PUNO	SAN ROMAN	Primaria	70615
PUNO	SAN ROMAN	Primaria	70616 JOSE GALVEZ
PUNO	SAN ROMAN	Primaria	70617 CESAR VALLEJO
PUNO	SAN ROMAN	Primaria	70619
PUNO	SAN ROMAN	Primaria	70621
PUNO	SAN ROMAN	Primaria	70660
PUNO	SAN ROMAN	Primaria	70662 PERU BIRF
PUNO	SAN ROMAN	Primaria	70663 CARLOS DANTE NAVA SILVA
PUNO	SAN ROMAN	Primaria	70671
PUNO	SAN ROMAN	Primaria	70698 VIRGEN DE CHAPI
PUNO	SAN ROMAN	Primaria	70708 COLIBRI
PUNO	SAN ROMAN	Primaria	PRADERAS DEL INCA
PUNO	SAN ROMAN	Secundaria	JOSE ANTONIO ENCINAS
PUNO	SAN ROMAN	Secundaria	91 JOSE IGNACIO MIRANDA
PUNO	SAN ROMAN	Secundaria	32 MARIANO H. CORNEJO
PUNO	SAN ROMAN	Secundaria	JOSE MARIA ARGUEDAS
PUNO	SAN ROMAN	Secundaria	POLITECNICO REGIONAL LOS ANDES
PUNO	SAN ROMAN	Secundaria	LAS MERCEDES
PUNO	SAN ROMAN	Secundaria	PERU BIRF
PUNO	SAN ROMAN	Secundaria	PEDRO VILCAPAZA
PUNO	SAN ROMAN	Secundaria	CESAR VALLEJO
PUNO	SAN ROMAN	Secundaria	SAN FRANCISCO DE BORJA
PUNO	SAN ROMAN	Secundaria	INCA GARCILAZO DE LA VEGA
PUNO	SAN ROMAN	Secundaria	SIMON BOLIVAR
PUNO	SAN ROMAN	Secundaria	SAN MARTIN
PUNO	SAN ROMAN	Secundaria	SANTA ROSA DE LIMA
PUNO	SAN ROMAN	Secundaria	MARTIN LUTERO
PUNO	SAN ROMAN	Secundaria	COLIBRI
PUNO	SAN ROMAN	Secundaria	HORACIO ZEVALLOS GAMEZ
PUNO	SAN ROMAN	Secundaria	RODOLFO DIESEL
PUNO	SAN ROMAN	Secundaria	SAN ISIDRO DE CCACCACHI
PUNO	SAN ROMAN	Secundaria	JOSE OLAYA BALANDRA
PUNO	SAN ROMAN	Secundaria	CARLOS CONDORENA YUJRA
PUNO	SAN ROMAN	Basica Alternativa	71014 MANUEL NUÑEZ BUTRON
PUNO	SAN ROMAN	Basica Alternativa	LAS MERCEDES
PUNO	SAN ROMAN	Basica Alternativa	70547 MANCO CAPAC
PUNO	SAN ROMAN	Basica Alternativa	VICENTE MENDOZA DIAZ
PUNO	SAN ROMAN	Basica Alternativa	SANTA ADRIANA
PUNO	SAN ROMAN	Basica Alternativa	PERU BIRF
PUNO	SAN ROMAN	Basica Alternativa	32 MARIANO H. CORNEJO
PUNO	SAN ROMAN	Basica Alternativa	71018 CRAS



CAMBIO DE CALIDAD MIGRATORIA ESPECIAL RESIDENTE

ITEM	REQUISITO / DENOMINACIÓN	PRECISIONES
1	Formulario PA – Cambio de Calidad Migratoria.	- Llenar con datos completos y legibles. - Indispensable la firma del padre o madre. - En la Sección II. Datos de Beneficiario (se completa con datos del menor de edad). - En la Sección III. Representante Legal (se completa con los datos del padre o madre).
2	Pago por derecho de trámite S/ 40.60 soles en el Banco de la Nación o por Págalo.pe al código 07568.	Realizar el pago con el número de documento del beneficiario (menor de edad).
3	Documento de identidad (Pasaporte o Cédula de Identidad).	Copia legible de uno de los documentos del menor de edad.
4	Partida de Nacimiento del menor de edad.	La partida de nacimiento es obligatoria (debe estar apostillada o legalizada).
5	Declaración Jurada del representante del menor de edad (padre o madre).	- Llenar con datos completos y legibles. - Indispensable firma de padre o madre.
6	Documento de identidad del representante del menor de edad (padre o madre)	Copia legible del documento de identidad del padre o madre para verificar vínculo.
7*	Solicitud de Personas en situación de vulnerabilidad.	Presentar solo en caso de no contar con el requisito 2 y/o con la legalización o apostilla de la Partida de Nacimiento (requisito 4).
8**	Constancia de Matrícula	Documento que acredita que el menor de edad se encuentra cursando estudios en la institución educativa.

* En atención a la condición de cada estudiante, previa evaluación.

** Documento adicional para sustento de otorgamiento de la calidad migratoria.

DECLARACIÓN JURADA

YO, IDENTIFICADO(A)
CON PAS/CE/CIP/_CPP N°..... DE NACIONALIDAD.....
MADRE/PADRE DE MI MENOR HIJO(A), CON DOMICILIO EN.....
..... EN EL DISTRITO DE DE LA
PROVINCIA DE DE LA REGIÓN

DECLARO BAJO JURAMENTO:

QUE, COMO MADRE/PADRE DE MI MENOR HIJO(A)
..... IDENTIFICADO(A)
CON CIP/PASAPORTE/C.E./CPP/PARTIDA DE NACIMIENTO N°.....
QUE SOY REPRESENTANTE LEGAL ANTE CUALQUIER TRÁMITE DE LA
SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE MIGRACIONES.

LUGAR Y FECHA

FIRMA

HUELLA
DACTILAR

I. CALIDAD MIGRATORIA:

Calidad o Permiso Actual:

Calidad Solicitada:

II. DATOS DEL BENEFICIARIO:

Tipo Doc.

Lugar de Nacimiento (País):

Nro. Documento

Fecha de Nacimiento:

Primer Apellido:

Nacionalidad:

Segundo Apellido:

Sexo:

Nombre(s):

Estado Civil:

Profesión/Ocupación:

Teléfono/Celular:

Domicilio/Dirección (Perú):

Departamento:

Provincia:

Distrito:

III. REPRESENTANTE LEGAL: (en caso corresponda)

Apellidos y Nombres

Correo Electrónico:

Tipo de Documento

Teléfono/Celular:

Número de Documento

Domicilio/Dirección (Perú):

Departamento:

Provincia:

Distrito:

Vínculo con mi representado:

IV. DECLARACIÓN JURADA Y AUTORIZACIÓN:

- 4.1 Declaro no registrar antecedentes penales, policiales y judiciales vigentes, en el Perú, ni en el extranjero y no registrar alertas en el sistema de la Organización de Policía Criminal – INTERPOL.
- 4.2 De otro lado, declaro bajo juramento que la información y la documentación adjunta se ajusta a la verdad, caso contrario me someto a las responsabilidades y penalidades establecidas en el TUO de la Ley 27444 y el Código Penal, quedando MIGRACIONES facultada para declarar la nulidad de los actos administrativos que se generen.
- 4.3 Asimismo, he tomado conocimiento que:
- a) La autoridad migratoria se encuentra facultada para requerir documentación adicional como medios de prueba corroborantes, de conformidad a los numerales 1.3) y 1.11) del artículo IV del Título Preliminar, numeral 1 del artículo 159, artículos 162 y 166 del TUO de la Ley N° 27444.
 - b) De la facultad de la administración para realizar acciones de verificación y fiscalización de conformidad a lo establecido en el TUO de la Ley N° 27444 y el Reglamento del Decreto Legislativo N° 1350.
 - c) De los deberes establecidos en el artículo 10 del Decreto Legislativo N° 1350, Decreto Legislativo de MIGRACIONES.
 - d) Mientras tenga el presente trámite en estado pendiente, sólo se podrá viajar al extranjero previo otorgamiento del Permiso Especial de Viaje por un plazo máximo de 30 días calendarios, de acuerdo a lo establecido en el literal a) del numeral 67.2 del artículo 67 del Reglamento del Decreto Legislativo N° 1350; caso contrario, la solicitud será denegada.
- 4.4 De conformidad con lo dispuesto en el artículo 20 del TUO de la Ley 27444, autorizo se me notifique al buzón electrónico asignado por MIGRACIONES, cualquier acto, actuación administrativa (observaciones, citaciones, resoluciones, etc.) que recaiga en el presente y en futuros procedimientos; así como en el caso de instaurarse proceso administrativo sancionador en mi contra.
- 4.5 Asimismo, declaro bajo juramento recibir un usuario y contraseña, de uso personal e intransferible, para acceder al buzón electrónico de MIGRACIONES – Sistema de Notificaciones Electrónicas, a través del siguiente enlace: <https://e-notificacion.migraciones.gob.pe/sine-ui/login> el cual se consigna al final del formulario una vez registrada la presente solicitud.

V. OBSERVACIONES:

De observarse su trámite por falta de algún requisito, y de acuerdo con el TUO de la Ley N° 27444 - Ley de Procedimiento Administrativo General, la notificación correspondiente se realiza a través del buzón electrónico personal de MIGRACIONES, asignado, de acuerdo a lo establecido en el numeral 4.4 y 4.5 de la sección IV del presente formulario.

VI. CONFORMIDAD:

Declaro bajo juramento haber realizado el llenado de este formulario de manera personal, así como todos los pasos para la generación del presente trámite. En ese sentido, de haber faltado a la verdad MIGRACIONES podrá iniciar las acciones legales correspondientes en las vías que permite la Ley.

EL CONSENTIMIENTO DEL ADMINISTRADO SE MANIFIESTA
CON LA ACEPTACIÓN DE LOS TÉRMINOS Y CONDICIONES
EN LA GENERACIÓN DEL PRESENTE TRÁMITE

Firma

Fecha

Fecha de presentación:

XX/XX/XXXX XX:XX:XX

Código de verificación:

XXXXXXXXXXXX

		SOLICITUD DE PERSONAS EN SITUACIÓN DE VULNERABILIDAD	
CÓDIGO	VERSIÓN		
E01.DPM.FR.002	01		

EN ATENCIÓN A MI SITUACIÓN DE VULNERABILIDAD SOLICITO:

Nombres y apellidos			
Edad		Sexo	☐ Femenino ☐ Masculino
Nacionalidad			
Tipo Documento de identidad		Número	
Grado de instrucción	☐ Primaria ☐ Secundaria ☐ Superior ☐ Técnico	Profesión u Oficio:	
Dirección de domicilio			
Distrito	Provincia	Departamento	
Teléfono y/o celular			
Correo electrónico			

¿LA PERSONA EXTRANJERA SE ENCUENTRE HOSPITALIZADA O EN ESTADO DE INCONSCIENCIA?

SI () NO ()

DATOS DEL REPRESENTANTE O TERCERO CON INTERÉS (llenar solo cuando corresponda)

Nombres y apellidos					
Tipo Documento de identidad				Número	
¿Cuánta con carta poder, poder fuera del registro, escritura pública notarial o poder consular?	SI ()	NO ()	¿Posee algún vínculo con la persona extranjera?	SI ()	NO ()
					Especificar solo si cuenta con vínculo:
Teléfono y/o celular					
Correo electrónico					

SUPUESTOS DE SITUACIONES DE VULNERABILIDAD

MARQUE CON (X) LA SITUACIÓN DE VULNERABILIDAD EN LA QUE SE ENCUENTRA:

Victimas de violencia familiar y sexual	☐	Personas con discapacidad	☐
Victimas de trata de personas y tráfico ilícito de migrantes	☐	Sustracción internacional de niñas, niños y adolescentes	☐
Personas con grave enfermedad	☐	Personas pertenecientes a pueblos indígenas y tribales	☐
Personas en situación de pobreza y extrema pobreza	☐	Desplazados forzados	☐
Adultos mayores	☐	Personas que sufren discriminación	☐
Niñas, niños y adolescentes	☐	Niñas, niños y adolescentes no acompañados	☐
Mujeres embarazadas	☐	Personas privadas de la libertad	☐
Situación migratoria irregular por : — Vencimiento del plazo de permanencia	☐	Población LGTBI	☐
— Ingreso sin haber realizado el control migratorio (ingreso clandestino)	☐	Otros que requieren protección en atención a una afectación o grave amenaza a sus derechos fundamentales.	☐

		SOLICITUD DE PERSONAS EN SITUACIÓN DE VULNERABILIDAD
CÓDIGO	VERSIÓN	
E01.DPM.FR.002	01	

FUNDAMENTACIÓN	
1	
2	
3	
4	

DOCUMENTACIÓN SUSTENTATORIA	
1	
2	
3	
4	

DECLARACIÓN JURADA	
Declaro bajo juramento, que: — La información y la documentación adjunta se ajusta a la verdad, caso contrario me someto a las responsabilidades y penalidades establecidas en la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General y el artículo 428 del Código Penal, quedando la Superintendencia Nacional de Migraciones - MIGRACIONES, facultada para anular el trámite respectivo e iniciar las acciones legales pertinentes, contra quienes hayan brindado información falsa. — No registro antecedentes penales, policiales y judiciales vigentes, en el Perú, ni en el extranjero, así como tampoco registro alertas ni órdenes de captura en el sistema de la organización de policía criminal - INTERPOL, caso contrario me someto a las responsabilidades y penalidades establecidas en la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General y el artículo 428 del Código Penal, quedando la Superintendencia Nacional de Migraciones - MIGRACIONES, facultada para anular el trámite respectivo e iniciar las acciones legales pertinentes, contra quienes hayan brindado información falsa. — Autorizo se me notifique cualquier acto administrativo (cartas, resoluciones, requerimientos, observaciones, etc.) que recaiga en el presente procedimiento, incluyendo las actuaciones que pudieran derivarse de un procedimiento administrativo sancionador, al siguiente correo electrónico de conformidad con el numeral 20.4 del artículo 20 de la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General y su TUO, y/o al Buzón electrónico del usuario. — Doy mi consentimiento expreso previo, informado e inequívoco para que MIGRACIONES realice el tratamiento de mis datos personales con la finalidad de verificar la autenticidad de los documentos presentados y para cualquier trámite migratorio derivado, conforme a la Ley de protección de datos personales Ley N° 29733 y su Reglamento (Decreto Supremo N° 003-2013-JUS).	

Lima, de de

Firma del Solicitante, representante o tercero con interés
PAS/CE/CIP/OTRO N°: _____