

“AÑO DE LA UNIVERSALIZACIÓN DE LA SALUD”

Maray 02-04- 2020

Oficio N° 005-2020-D.I.E.N° 0669.M

SEÑOR : Director de la UGEL – El Dorado

Prof. MARIA CAROLINA PEREZ TELLO

San José de sisa

ASUNTO : **REMITE PARTE DE ASISTENCIA**

Es grato dirigirme al despacho de su digno cargo, para saludarle afectuosamente a nombre de la Dirección, docentes y alumnos de la I.E. N° 0669 del caserío Maray, y al mismo tiempo, **REMITE PARTE DE ASISTENCIA DEL PERSONAL DIRECTIVO NIVEL PRIMARIA CORRESPONDIENTE AL MES DE MARZO DEL 2020.**

Sin otro particular me suscribo de Ud. no sin antes expresarle las muestras de nuestra especial consideración y estima personal.

ATENTAMENTE


DIRECCIÓN REGIONAL DE EDUCACIÓN
Unidad de Gestión Educativa Local - El Dorado
[Firma]
Prof. Eli Ríos Vargas
DIRECTOR I.E. N° 0669
MARAY SAN JOSE DE SISA

“AÑO DE LA UNIVERSALIZACIÓN DE LA SALUD”

Maray 02-04- 2020

Oficio N° 006-2020-D.I.E.N° 0669.M

SEÑOR : Director de la UGEL – El Dorado

Prof. MARIA CAROLINA PEREZ TELLO

San José de sisa

ASUNTO : **REMITE PARTE DE ASISTENCIA**

Es grato dirigirme al despacho de su digno cargo, para saludarle afectuosamente a nombre de la Dirección, docentes y alumnos de la I.E. N° 0669 del caserío Maray, y al mismo tiempo, **REMITE PARTE DE ASISTENCIA DEL PERSONAL NIVEL INICIAL CORRESPONDIENTE AL MES DE MARZO DEL 2020.**

Sin otro particular me suscribo de Ud. no sin antes expresarle las muestras de nuestra especial consideración y estima personal.

ATENTAMENTE

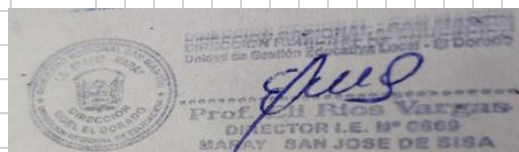
 
Prof. Eli Ríos Vargas
DIRECTOR I.E. N° 0669
MARAY SAN JOSE DE SISA

ANEXO N°3**FORMATO 01 REPORTE DE LA ASISTENCIA DETALLADO****DRE:** SAN MARTIN**PERIODO (Mes y Año):** MARZO 2020.**UGEL:** EL DORADO**IE:** 0669 -MARAY**NIVEL/MODALIDAD EDUCATIVA:** PRIMARIA

N°	DNI	APELLIDOS Y NOMBRES	CARGO	CONDICION	JOR. LABORAL	DIAS CALENDARIO																															
						1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	
						L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	
01	00899217	RIOS VARGAS ELI	DIRECTOR	NOMBRADO	30	A	A	A	A	A			A	A	A	A	A			A	A	A	A	A			A	A	A	A	A			A	A		
02	40086832	TUANAMA TUANAMA DANIEL	PFO.AULA	CONTRATADO	30	A	A	A	A	A			A	A	A	A	A			A	A	A	A	A			A	A	A	A	A			A	A		

Leyenda:

A	Días laborado
I	Inasistencia injustificada
J	Inasistencia justificada (licencia, permiso, vacaciones)
L	Licencia sin goce de remuneraciones
P	Permiso sin goce de remuneraciones
T	Tardanza
H	Huelga o paro

Lugar y fecha: MARAY 02 ABRIL 2020**Director**

NORMAS PARA EL REGISTRO Y CONTROL DE ASISTENCIA Y SU APLICACIÓN EN LA PLANILLA UNICA DE PAGOS DE LOS PROFESORES Y AUXILIARES DE
ANEXO 04

FORMATO 02: REPORTE CONSOLIDADO DE INASISTENCIAS, TARDANZAS Y PERMISOS SIN GOCE DE REMUNERACIONES

DRE/ SAN MARTIN- EL DORADO
 I.E.: 669
 Nivel/Modalidad Educativa PRIMARIA

PERIODO(mes/aí Mar-20
 Turno: MAÑANA

N°	DNI	Apellidos y Nombres	Cargo	Condición	Jor. Lab.	Inasistencias	Tardanzas		Permisos SG		Huelga/P aro	Observaciones
						Dias	Horas (*)	Minutos (*)	Horas (*)	Minutos (*)	Dias	
1	00899217	RIOS VARGAS ELI	DIRECTOR	NOMBRADO	30	0	0	0	0	0	0	NINGUNA
2	40086832	TUANAMA TUANAMA,DANIEL	PROF.AULA	CONTRATADO	30	0	0	0	0	0	0	NINGUNA

(*) Hora y minutos cronológicos



NORMAS PARA EL REGISTRO Y CONTROL DE ASISTENCIA Y SU APLICACIÓN EN LA PLANILLA UNICA DE PAGOS DE LOS PROFESORES Y AUXILIARES DE
ANEXO 04

FORMATO 02: REPORTE CONSOLIDADO DE INASISTENCIAS, TARDANZAS Y PERMISOS SIN GOCE DE REMUNERACIONES

DRE/l SAN MARTIN -EL DORADO

PERIODO(mes/año): Mar-20

I.E.: 0669-MARAY

Turno: MAÑANA

Nivel/Modalidad Educativa INICIAL

N°	DNI	Apellidos y Nombres	Cargo	Condición	Jor. Lab.	Inasistencias	Tardanzas		Permisos SG		Huelga/P aro	Observaciones
						Dias	Horas (*)	Minutos (*)	Horas (*)	Minutos (*)	Dias	
1	46392194	BARCOS VASQUEZ, LUZ LINDA	PROF.AULA	CONTRATADA	30							

(*) Hora y minutos cronológicos

