

Nuevo Trujillo ,03 Junio del 2020

OFICIO N°015-2020-I.E. N°0028.N-T

Señor:

Mg. María Carolina Pérez Tello

Directora de la Unidad de Gestión Educativa Local de El Dorado

ASUNTO: Remito parte mensual de asistencia.

Es grato dirigirme a usted, saludándole cordialmente a nombre de la Institución Educativa N° 0028 de la comunidad de Nuevo Trujillo, distrito de Shatoja, Provincia de el Dorado, departamento de San Martín, así mismo hacer de su conocimiento que estoy remitiendo **EL PARTE MENSUAL DE ASISTENCIA Y HORAS EFECTIVAS Y PUNTUALIDAD CORRESPONDIENTE AL MES DE MAYO** del nivel primaria. Es todo en cuanto puedo informar en honor de la verdad para los fines que estime conveniente

Sin otro en particular, propicia es la oportunidad para reiterarle las muestras de mi especial consideración y estima.

Atentamente



FORMATO 01: REPORTE DE ASISTENCIA DETALLADO

DRE/UGEL: EL DORADO

PERIODO/MES/AÑO: MAYO - 2020

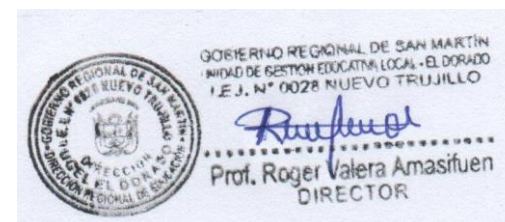
I.E: N° 0028 NUEVO TRUJILLO

NIVEL/MODALIDAD/EDUCATIVA: PRIMARIA.

Nº	DNI	APELLIDOS Y NOMBRES	CAR.	COND.	JOR.L	DIAS CALENDARIOS																														
						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
							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	J	V	S	D
1	924213	VALERA AMASIFUEN Roger	D	N	30				A	A	A	A	A			A	A	A	A	A			A	A	A	A	A			A	A	A	A	A		
2																																				

A	DIA LABORADO
I	INASISTENCIA INJUSTIFICADA
J	INASISTENCIA JUSTIFICADA(LICENCIA, PERMISO, VACACIONES)
L	LICENCIA SIN GOSE DE REMUNERACIONES
P	PERMISO SIN GOSE DE REMUNERACIONES
T	TARDANZA
H	HUELGA O PARO

NUEVO TRUJILLO 03/06/2020



**NORMAS PARA EL REGISTRO Y CONTROL DE ASISTENCIA Y SU APLICACIÓN EN LA PLANILLA UNICA DE PAGO
DE LOS PROFESORES Y AUXILIARES DE EDUCACION, EN EL MARCO DE LA LEY MAGISERIAL Y SU REGLAMENTO**

FORMATO 02: REPORTE CONSOLIDADO DE INASISTENCIA, TARDANZAS Y PERMISOS SIN GOSE DE REMUNERACIONES.

DRE/UGEL: EL DORADO

PERIODO/MES/AÑO:

MAYO--2020

I.E.: 0028 NUEVO TRUJILLO

TURNO:

MAÑANA

NIVEL/MODALIDAD/EDUCATIVA: PRIMARIA

Nº	DNI	APELLIDOS Y NOMBRE	CARGO	COND.	JOR.LAB..	INASISTENCIA	TARDANZAS		PERMISOS SG		HUELGA/PARO	OBSERVACIONES
						DIAS	HORAS	MINUTOS	HORAS	MINUTOS	DIAS	
1	924213	VALERA AMASIFUEN,Roger	Dct. y D.	N	30	0	0	0		0	0	EN CUARENTENA

