

“Año de la Universalización de la Salud”

Santa Rosa Del Mirador, 08 de junio del 2020

OFICIO N° 001-2020-PRONIEI-MI TAMBITO FELIZ-D

SEÑORA: Dra. MARIA CAROLINA PEREZ TELLO
Directora de la UGEL EL DORADO

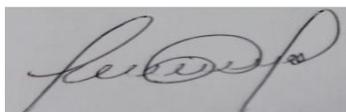
PRESENTE.

ASUNTO: REMITO CONTROL DE ASISTENCIA DEL PRONOEI MI TAMBITO FELIZ.

Grato es tener que dirigirme a su despacho de su representada; con la finalidad de saludarlo muy cordial a nombre de la Dirección del PRONOEI MI TAMBITO FELIZ, Caserío de Santa Rosa Del Mirador y al mismo tiempo remitirle el control de asistencia de Promotora correspondiente al mes de mayo, del presente año en curso 2020.

Sin otro particular me despido de usted, me despedimos de usted, expresándole las muestras de mi especial consideración y estima personal.

Dios guarde y bendice a usted



UNIDAD DE GESTION EDUCATIVA LOCAL ----

NORMAS PARA EL REGISTRO Y CONTROL DE ASISTENCIA Y SU APLICACIÓN EN LA PLANILLA ÚNICA DE PAGOS DE LOS PROFESORES Y AUXILIARES DE EDUCACIÓN, EN EL MARCO DE LA LEY DE REFORMA MAGISTERIAL Y SU REGLAMENTO (R.S.G. N° 326-2017-MINEDU)
ANEXO 03

FORMATO 01: REPORTE DE ASISTENCIA DETALLADO

UGEL: _____ MES: MAYO AÑO: 2020 TURNO: MAÑANA
 INSTITUCIÓN EDUCATIVA: _____ MI TAMBITO FELIZ
 NIVEL EDUCATIVO Y MODALIDAD: INICIAL/PRONOEI LUGAR: SANTA ROSA DEL MIRADOR
 CODIGO MODULAR: 3956191 COD. LOCAL: 0 REG/PROV/DIST: SAN MARTIN/EL DORADO/SAN MARTIN

N°	DNI	APELLIDOS Y NOMBRES	CARGO	CONDICION LABORAL	JORNADA 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						
						vi.	sá.	do.	lu.	ma.	mi.	ju.	vi.	sá.	do.	lu.	ma.	mi.	ju.	vi.	sá.	do.	lu.	ma.	mi.	ju.	vi.	sá.	do.	lu.	ma.	mi.	ju.	vi.	sá.	do.						
1	76191402	RUIZ PEÑA, GLADIS NOEMI	Promotora	Contratado	25				A	A	A	A	A				A	A	A	A	A				A	A	A	A	A				A	A	A	A	A					

DIRECTOR (A) DE LA I.E.

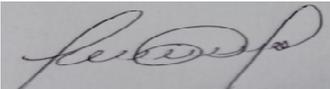
LUGAR Y FECHA: SANTA ROSA DEL MIRADOR 08 DE JUNIO DEL 2020

UNIDAD DE GESTION EDUCATIVA LOCAL ----
 NORMAS PARA EL REGISTRO Y CONTROL DE ASISTENCIA Y SU APLICACIÓN EN LA PLANILLA ÚNICA DE PAGOS DE LOS PROFESORES Y AUXILIARES DE EDUCACIÓN, EN EL MARCO DE LA
 LEY DE REFORMA MAGISTERIAL Y SU REGLAMENTO (R.S.G. N° 326-2017-MINEDU)
 ANEXO 04

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

UGEL: _____ MES: MAYO AÑO: 2020 TURNO: MAÑANA
 INSTITUCIÓN EDUCATIVA: MI TAMBITO FELIZ
 NIVEL EDUCATIVO Y/O MODALIDAD: INICIAL/PRONOEI LUGAR: SANTA ROSA DEL MIRADOR
 CODIGO MODULAR: 3956191 REG/PROV/DIST: SAN MARTIN/EL DORADO/SAN MARTIN

N°	DNI	APELLIDOS Y NOMBRES	CARGO	CONDICION LABORAL	JORNADA LABORAL	Inasistencias	Tardanza		Permisos SG		Huelga	Observaciones
						Días	Horas (*)	Minutos(*)	Horas (*)	Minutos(*)	Días	
1	76191402	RUIZ PEÑA, GLADIS NOEMI	Promotora	Contratado	25	0	0	0	0	0	0	01 DE MAYO DIA DEL TRABAJADOR



 DIRECTOR (A) DE LA I.E.

LUGAR Y FECHA: SANTA ROSA DEL MIRADOR 08 DE JUNIO DEL 2020