"AÑO DE LA UNIVERSALIZACIÓN DE LA SALUD"

Miraflores Nauta, 17 de junio del 2020

OFICIO Nº 004-2020-GRSM-UGEL-ED-D-/IEI-N°420/R

SEÑORA: Dra. MARÍA CAROLINA PEREZ TELLO
Directora de la Unidad de Gestión Educativa Local-El Dorado

PRESENTE.

Asunto: REMITO REPORTE DE ASISTENCIA Y CONSOLIDADO DEL MES DE MAYO DE LA I.E.I N°419 MIRAFLORES

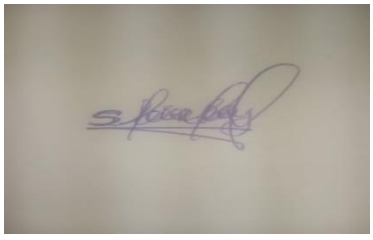
Tengo el agrado de dirigirme a Usted para saludarlo cordialmente deseándote éxitos en tu labor a nombre de la Institución Educativa N°419 de la comunidad de Miraflores Nauta, distrito San José de Sisa, provincia de El Dorado, región San Martin y manifestarle lo siguiente:

Que, teniendo que cumplir con la presentación de los documentos del trabajo realizado durante el estado de emergencia sanitaria y aislamiento social, y a la presentación del REPORTE DE ASISTENCIA Y CONSOLIDADO DEL MES DE MARZO Y ABRIL; recurro a su despacho para REMITIRLE dicha documentación.

Propicia es la oportunidad, para expresarle las muestras de mi consideración y estima personal y a seguir trabajando en bien de la niñez educanda.

Dios Guarde y Bendice a Usted;

Atentamente.



SHIRLEY SILVA CHUQUIPIONDO

47445428

DIRECTORA

"AÑO DE LA UNIVERSALIZACIÓN DE LA SALUD"

ANEXO N°3

FORMATO 01 REPORTE DE LA ASISTENCIA DETALLADO

DRE: SAN MARTIN **PERIODO (Mes y Año):** MARZO DEL 2020

UGEL: EL DORADO

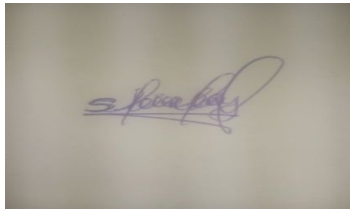
IE: 419-MIRAFLORES

NIVEL/MODALIDAD EDUCATIVA: EBR

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
						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	L	M
01	47445428	SILVA CHUQUIPIONDO SHIRLEY	DIRECTORA	CONTRATADA	30H		A	A	A	A	A			A	A	A	A	A			R	R	R	R	R			R	R	R	R	R			R	R

Leyenda:

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



Lugar y fecha: **MIRAFLORES, 17 DE JUNIO 2020**

SHIRLEY SILVA CHUQUIPIONDO

Directora

NORMAS PARA EL REGISTRO Y CONTROL DE ASISTENCIA Y SU APLICACIÓN EN LA PLANILLA UNICA DE PAGOS DE LOS PROFESORES Y AUXILIARES DE EDUCACION, EN EL MARCO DE LA LEY DE REFORMA MAGISTERIAL Y SU REGLAMENTO

ANEXO 04

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

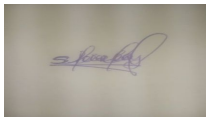
DRE/UGEL: SAN MARTIN / EL DORADO **PERIODO(mes/año):** MARZO DEL 2020

I.E.: 419-MIRAFLORES **Turno:** MAÑANA

Nivel/Modalidad Educativa EBR

N°	DNI	Apellidos y Nombres	Cargo	Condición	Jor. Lab.	Inasistencias	Tardanzas		Permisos SG		Huelga/ Paro	Observaciones
						Dias	Horas (*)	Minutos (*)	Horas (*)	Minutos (*)	Dias	
1	47445428	SILVA CHUQUIPIONDO SHIRLEY	DIRECTORA	CONTRATADA	30H	0	0	O	0	O	0	

(*) Hora y minutos cronológicos



SHIRLEY SILVA CHUQUIPIONDO

Directora