

Año de la Universalización de la Salud.

San Juan Salado, 15 de Junio de 2020.

OFICIO N° 009-2020-I.E. N° 418 –S.J.S.

SEÑORA : **Prof. MARÍA CAROLINA PÉREZ TELLO**
Directora de la UGEL El Dorado

ASUNTO : **REMITO FORMATOS DE REPORTE DE ASISTENCIA DEL MES DE MARZO 2020.**

Es sumamente grato dirigirme al despacho de su digno cargo, para expresarle el saludo cordial a nombre de la Dirección de la I.E. N° 418 del Caserío San Juan Salado, comprensión al Distrito de San José de Sisa, Provincia El Dorado y al mismo tiempo hacer de su conocimiento lo siguiente:

Que, adjunto al presente cumpla con remitir a su despacho los **FORMATOS DE REPORTE DE ASISTENCIA DEL MES DE MARZO 2020**, por lo que cumpla en remitir a usted para su conocimiento y demás fines.

Sin otro en particular, me despido de Usted no sin antes reiterarle las muestras de mi especial consideración y estima personal.

Atentamente;

Gloria Renee Castillo Muñoz
Directora I.E.I. N° 418
San Juan Salado

FORMATO 01: REPORTE DE ASISTENCIA DETALLADO

MESES: **MARZO** AÑO: **2020** TURNO: **MAÑANA**

INSTITUCIÓN EDUCATIVA: **418**

NIVEL EDUCATIVO Y MODALIDAD: **INICIAL**

CODIGO MODULAR: **1450667**

LUGAR: **SAN JUAN SALADO** REG/PROV/DIST: **SAN MARTÍN / EL DORADO / SAN JOSE DE SISA**

CODIGO MODULAR:						1450667		COD. LOCAL:		584064		REG/PROV/DIST:		SAN MARTÍN / EL DORADO / SAN JOSE DE SISA		DIAS CALENDARIO																						
N°	DNI	APELLIDOS Y NOMBRES	CARGO	CONDICION LABORAL	JORNADA LABORAL	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		
1	41884147	CASTILLO MUÑOZ GLORIA RENEE	Director	Contratado	30	do	lu.	ma.	mi.	ju.	vi.	do	lu.	ma.	mi.	ju.	vi.	do	lu.	ma.	mi.	ju.	vi.	do	lu.	ma.	mi.	ju.	vi.	do	lu.	ma.	mi.	ju.	vi.	do	lu.	ma.
2																																						
3																																						
4																																						
5																																						
6																																						
7																																						
8																																						
9																																						
10																																						

LUGAR Y FECHA: 0 15 de junio de 2020

A	Día laborado
I	Inasistencia injustificada
3T	Tercera tardanza, considerada como inasistencia injustificada
J	Inasistencia justificada (licencias, permisos, vacaciones)
L	Licencia sin goce de remuneración
P	Permiso sin goce de remuneración
T	Tardanza
R	Trabajo Remoto
H	Huelga o paro


DIRECTOR (A) DE LA I.E.



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

UGEL: _____ MES: _____ AÑO: 2020 TURNO: MAÑANA

INSTITUCIÓN EDUCATIVA: 418 INICIAL
NIVEL EDUCATIVO Y/O MODALIDAD: 1450667
CODIGO MODULAR: _____

		LUGAR: SAN JUAN SALADO		REG/PROV/DIST: SAN MARTÍN / EL DORADO / SAN JOSE DE SISA															
		Inasistencias		Tardanza		Permisos SG		Huelga											
		Días		Horas (*) Minutos(*)		Horas (*) Minutos(*)		Días											
N°	DNI	APELLIDOS Y NOMBRES		CARGO		CONDICION LABORAL		JORNADA LABORAL											
1	41884147	CASTILLO MUÑOZ GLORIA RENEE		Director		Contratado		30											
2																			
3																			
4																			
5																			
6																			
7																			
8																			
9																			
10																			

LUGAR Y FECHA: SAN JUAN SALADO 15 de junio de 2020



DIRECTOR (A) DE LA I.E.



MIEMBRO DE APAFA
REPRESENTANTE DEL CONEI