

Año de la Universalización de la Salud.

San Juan Salado, 15 de Junio de 2020.

OFICIO N° 010-2020-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 ABRIL 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 ABRIL 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

MES: **ABRIL** AÑO: **2020** TURNO: **MAÑANA**

UGEL: **418** INSTITUCIÓN EDUCATIVA: **INICIAL** LUGAR: **SAN JUAN SALADO**
 NIVEL EDUCATIVO Y MODALIDAD: **1450667** COD. LOCAL: **584064** REG/PROV/DIST: **SAN MARTÍN / EL DORADO / SAN JOSE DE SISA**

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
1	41884147	CASTILLO MUÑOZ GLORIA RENEE	Director	Contratado	30	mi.	ju.	vi.																												
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.


 DIRECTOR (A) DE LA I.E.

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

TURNOS: MAÑANA

AÑO: 2020

ABRIL

MES:

418

UGEL:

INSTITUCIÓN EDUCATIVA:

INICIAL

1450667

REG/PROV/DIST:

SAN JUAN SALADO

SAN MARTÍN / EL DORADO / SAN JOSE DE SISA

LUGAR:

N°	DNI	APELLIDOS Y NOMBRES	CARGO	CONDICION LABORAL	JORNADA LABORAL	Inasistencias		Tardanza		Permisos SG		Huelga		Observaciones
						Días	Horas (*)	Minutos (*)	Horas (*)	Minutos (*)	Días	Minutos (*)	Horas (*)	
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