

EXPEDIENTE : 1142-2023-GRSM-DRESM-UE 301.

SUMILLA : Interpongo Recurso Administrativo de Apelación

SEÑORA DIRECTORA DE LA UNIDAD DE GESTION EDUCATIVA LOCAL EL DORADO:

CLARISA ROSA MONTENEGRO YNOÑAN, con DNI Nro. 25821382, con domicilio real en el Caserío Unión Progreso, Distrito San Martín, Provincia El Dorado, Región San Martín; a Ud., respetuosamente, digo:

I. EXPRESIÓN CONCRETA DE LO PEDIDO

Interpongo recurso administrativo de apelación contra la Resolución Directoral Nro. 1142-2023-GRSM-DRESM-UE.301 BAJO MAYO/UGEL EL DORADO, emitida el 16 de noviembre 2023, por contravenir la Constitución y la Ley; y, como consecuencia, solicito se declare fundado mi escrito de fecha 20 de noviembre 2023 sobre Apelación de Recurso Administrativo de Apelación.

II. PLAZO PARA INTERPONER EL RECURSO

El artículo 218 del TUO de la Ley 27444 – Decreto Supremo 004-2019-JUS – indica “El término para la interposición de los recursos es de quince (15) días perentorios, y deberán resolverse en el plazo de treinta (30) días”. En el presente caso, el acto administrativo impugnado me fue notificado el 20 de noviembre 2023, por lo que el presente recurso es interpuesto dentro del plazo de los quince (15) días hábiles perentorios.

III. FUNDAMENTOS DE HECHO

Que, impugno el acto administrativo por los siguientes fundamentos:

Que en la Resolución impugnada indica que los hechos y medios probatorios, que obran en el expediente administrativo, se concluye que mi persona ha incurrido en abandono de cargo injustificado al inasistir a mi centro de labores los días 21 y 22 de mayo del mes de agosto, los días 22, 25 y 26 del mes de setiembre y el día viernes 13 de octubre del año 2023, así como también he incurrido en incumplimiento de deberes al realizar labores ajenas a su función como docente, es decir realizar los documentos de gestión (13/10/2023) que son propios de los directivo de cada institución de la provincia El Dorado. Lo que considero que se ha vulnerado mis derechos constitucionales al haberme impuesto la Resolución de sanción de cese temporal por el periodo de CUARENTA Y CINCO (45) DÍAS, calendario en el cargo sin goce de remuneraciones, sanción que comenzará a regir al día siguiente de notificada la misma.

En mi escrito de descargo de fecha 06 de noviembre 2023, indique los motivos de mi inasistencia a mi centro de labores y además presente los medios probatorios pertinentes para acreditar los hechos afirmados.

En necesario resaltar que mi persona en ninguna ha incurrido en el abandono injustificado de cargo, en cada salida que he realizado lo hice con autorización de la Directora de la Institución, tal como se puede apreciar en las instrumentales que adjunto al presente escrito.

IV. FUNDAMENTOS DE DERECHO

El artículo 220 del TUO de la Ley 27444 – Decreto Supremo 004-2019-JUS – que establece

“El recurso de apelación se interpondrá cuando la impugnación se sustente en diferente interpretación de las pruebas producidas o cuando se trate de cuestiones de puro derecho, debiendo dirigirse a la misma autoridad que expidió el acto que se impugna para que eleve lo actuado al superior jerárquico”.

V. MEDIOS PROBATORIOS:

Ofrezco como medio de prueba, la Copia de los FUT, con el que acredito que mi persona solicita los permiso de salida en los días que supuestamente hice abandono injustificado de cargo.

VI. ANEXOS:

Si bien el presente recurso se interpone dentro de un expediente administrativo, para facilitar la labor administrativa, adjunto a la presente:

- Copias de los FUT.

POR LO TANTO:

Conforme al artículo 220 del TUO de la Ley 27444, solicito se disponga la elevación del presente recurso de apelación al superior en grado de quien emitió el acto administrativo impugnado.


E. Lilliana Guevara Amasifuen
ABOGADA
Reg. CAL. 27464


CLARISA ROSA MONTENEGRO YÑONAN
D.N.I. N° 25821382



I.- RESUMEN DE SU PEDIDO:

Solicitó permiso para arreglar impresora

II.- DEPENDENCIA O AUTORIDAD A QUIEN SE DIRIGE

Señora Directora de la I.E.I. N° 1175 "Unión Progreso"

III.- DATOS DEL SOLICITANTE:

Persona Natural

Apellido Paterno: MONTENEGRO Apellido Materno: Montenegro Nombres: CLARISA ROSA

Persona Jurídica :

Razón Social :

Tipo de Documento:

DNI: 25821382 RUC: C.E.

IV.- DIRECCIÓN:

TIPO DE VIA: Avenida: Jirón: Calle: Pasaje: Carretera: Prolongación:

Nombre de la vía:

N° de Inmueble: Block: Interior: Piso: Mz: Lote: Km: Sector:

Tipo de Zona :

Urbanización: Pueblo Joven: Unidad Vecinal: Conjunto Habitacional: Asentamiento Humano: Cooperativa: Residencial: Zona Industrial: Centro Poblado: Caserío: Asociación: Grupo: Fundo: Otros (especificar):

Nombre de zona:

Referencia:

Departamento: SAN MARTIN Provincia: EL NOROCCIDENTE Distrito: SAN MARTIN

Autorizo se me notifique

al siguiente correo electrónico :

Teléfonos: 959986341

DECLARO que los datos presentados en el presente formulario los realizo con carácter de DECLARACIÓN JURADA

V.- FUNDAMENTACIÓN DEL PEDIDO :

Que la Señora Directora de la I.E.I N° 1175 María Urzabal me pidió para que arregle la impresora ya que es el único recurso para nuestro trabajo y en el caserío Unión Progreso no hay técnicos para reparación, ya que es una herramienta necesaria útil para la comunidad de modo que arreglarla la impresora el día 21 de Agosto 2023

A mi regreso regularizo mi permiso.



Recibido 21-08-2023 Hora: 10:00 AM

VI.- DOCUMENTOS QUE SE ADJUNTAN:

FUT

Unión Progreso 21 de Agosto del 2023 LUGAR Y FECHA

FIRMA DEL USUARIO



PERÚ

Ministerio de Educación

FORMULARIO ÚNICO DE TRAMITES (F.U.T.)

RM N° 0445-2012-ED
DISTRIBUCIÓN GRATUITA

I.- RESUMEN DE SU PEDIDO:

Regularización del permiso de arreglo de Impresora

II.- DEPENDENCIA O AUTORIDAD A QUIEN SE DIRIGE

Señora Directora de la I.E.I N° 1175 "Unión Progreso"

III.- DATOS DEL SOLICITANTE:

Persona Natural

Apellido Paterno: MONTENEGRO Apellido Materno: YANOVAN Nombres: CLAYSA ROSA

Persona Jurídica:

Razón Social:

Tipo de Documento:

DNI: 25821382 RUC: C.E.:

IV.- DIRECCIÓN:

TIPO DE VIA: Avenida: Jirón: Calle: Pasaje: Carretera: Prolongación:

Nombre de la vía:

N° de Inmueble: Block: Interior: Piso: Mz: Lote: Km: Sector:

Tipo de Zona:

Urbanización: Pueblo Joven: Unidad Vecinal: Conjunto Habitacional: Asentamiento Humano: Cooperativa: Residencial: Zona Industrial: Centro Poblado: Caserío: Asociación: Grupo: Fundo: Otros (especificar):

Nombre de zona:

Referencia:

Departamento: SAN MARTIN Provincia: EL DORADO Distrito: SAN MARTIN

Autorizo se me notifique

al siguiente correo electrónico:

Teléfonos: 959986341

DECLARO que los datos presentados en el presente formulario los realizo con carácter de DECLARACIÓN JURADA

V.- FUNDAMENTACIÓN DEL PEDIDO:

Alle el día Lunes 21 de Agosto llegar a la ciudad de Moyabamba y no había tecnica disponibles hablé por whatsapp con la Directora y me dio la orden que viaje a la ciudad de Jaén arreglar la Impresora ya que regreso el día Martes 22 de Agosto arreglada ya la impresora para nuestro trabajo diario

Espero Señora Directora me Justifique los dos días Lunes 21 y Martes 22 de Agosto del 2023 ya que usted me envió hacer el arreglo de la Impresora

Es todo lo que tengo que informar a la ciudad



Recibido 22 de Agosto 2023
Hora: 3:00 p.m.

VI.- DOCUMENTOS QUE SE ADJUNTAN:

FUT
boleto de Auto por arreglo de Impresora

Unión Progreso 22 de Agosto 2023

LUGAR Y FECHA

[Handwritten Signature]

FIRMA DEL USUARIO



PERÚ

Ministerio de Educación

FORMULARIO ÚNICO DE TRAMITES (F.U.T.)

RM N° 0445-2012-ED
DISTRIBUCIÓN GRATUITA

I.- RESUMEN DE SU PEDIDO:

Solicito permiso por salud.

II.- DEPENDENCIA O AUTORIDAD A QUIEN SE DIRIGE

Señora Directora de la T.F.T. N° 1175 Unión Progreso

III.- DATOS DEL SOLICITANTE:

Persona Natural

Apellido Paterno: MONTENESRO Apellido Materno: Yacovine Nombres: CLARISA ROSA

Persona Jurídica:

Razón Social:

Tipo de Documento:

DNI: 25821382 RUC: C.E.:

IV.- DIRECCIÓN:

TIPO DE VIA: Avenida: Jirón: Calle: Pasaje: Carretera: Prolongación:

Nombre de la vía:

N° de Inmueble: Block: Interior: Piso: Mz: Lote: Km: Sector:

Tipo de Zona:

Urbanización: Pueblo Joven: Unidad Vecinal: Conjunto Habitacional: Asentamiento Humano:
Cooperativa: Residencial: Zona Industrial: Centro Poblado: Caserío:
Asociación: Grupo: Fundo: Otros (especificar):

Nombre de zona:

Referencia:

Departamento: SAN MARTIN Provincia: EL DORADO Distrito: SAN MARTIN

Teléfonos: Autorizo se me notifique al siguiente correo electrónico:

DECLARO que los datos presentados en el presente formulario los realizo con carácter de DECLARACIÓN JURADA

V.- FUNDAMENTACIÓN DEL PEDIDO :

Me encontré mal de salud con un inmenso dolor de estomago ya que sufro de pancreatitis, y además tenía dolor de cabeza y con un afloramiento de estomago decido viajar a la ciudad de moyabamba por los dolores inmensos insuperables le solicito a usted señora Directora me consida un día de permiso el día viernes 22 de setiembre del 2023 ya que usted evidencia mi estado mal de salud y ser atendida por una farmacia y regresar el mismo día. Es justicia que espero alcanzar.



VI.- DOCUMENTOS QUE SE ADJUNTAN:

F.U.T.

Unión Progreso 22 Setiembre del 2023 LUGAR Y FECHA

FIRMA DEL USUARIO



PERÚ

Ministerio de Educación

FORMULARIO ÚNICO DE TRAMITES (F.U.T.)

RM N° 0445-2012-ED
DISTRIBUCIÓN GRATUITA

I.- RESUMEN DE SU PEDIDO:

Regularización de mi permiso por salud

II.- DEPENDENCIA O AUTORIDAD A QUIEN SE DIRIGE

Señora Directora de la I.E.-I 1175 Unión Progreso

III.- DATOS DEL SOLICITANTE:

Persona Natural

Apellido Paterno: MONTENEGRO Apellido Materno: YNOVARA Nombres: CLARISA ROSA

Persona Jurídica:

Razón Social:

Tipo de Documento:

DNI: 25821382 RUC: C.E.:

IV.- DIRECCIÓN:

TIPO DE VIA: Avenida: Jirón: Calle: Pasaje: Carretera: Prolongación:

Nombre de la vía:

N° de Inmueble: Block: Interior: Piso: Mz: Lote: Km: Sector:

Tipo de Zona:

Urbanización: Pueblo Joven: Unidad Vecinal: Conjunto Habitacional: Asentamiento Humano:
Cooperativa: Residencial: Zona Industrial: Centro Poblado: Caserío:
Asociación: Grupo: Fundo: Otros (especificar):

Nombre de zona:

Referencia:

Departamento: SAN MARTIN Provincia: El Dorado Distrito: SAN MARTIN

Autorizo se me notifique

al siguiente correo electrónico:

Teléfonos:

DECLARO que los datos presentados en el presente formulario los realizo con carácter de DECLARACIÓN JURADA

V.- FUNDAMENTACIÓN DEL PEDIDO:

Que el día 22 de setiembre del 2023 fui atendida por una farmacia de la ciudad de Mayocamba donde me aplicaron suero y me recetaron medicina para el dolor. Me calmo pero con el dolor vida que alivie de pedir una boleta le pido señora Directora condecorada de mi dolor me consola el día 22 de setiembre del 2023 ya que fue por los inmensos dolores que tenía.

Es Justicia que espero alcanzar.



Handwritten signature

Recibido el 25 de setiembre 2023 hora 8:00 A.M.

VI.- DOCUMENTOS QUE SE ADJUNTAN:

LUGAR Y FECHA

FIRMA DEL USUARIO



PERÚ

Ministerio de Educación

FORMULARIO ÚNICO DE TRAMITES (F.U.T.)

RM N° 0445-2012-ED
DISTRIBUCIÓN GRATUITA

I.- RESUMEN DE SU PEDIDO:

Solicitud Permiso para Realizar P.M. 117 ya que la Directora se encuentra mal de salud

II.- DEPENDENCIA O AUTORIDAD A QUIEN SE DIRIGE

Señora Directora de la I.E.I 1175 Unión Progreso

III.- DATOS DEL SOLICITANTE:

Persona Natural

Apellido Paterno: MONTENESRO Apellido Materno: YALOWANA Nombres: CLARISA ROSA

Persona Jurídica:

Razón Social:

Tipo de Documento:

DNI: 25821382 RUC: C.E.

IV.- DIRECCIÓN:

TIPO DE VIA: Avenida: Jirón: Calle: Pasaje: Carretera: Prolongación:

Nombre de la vía:

N° de Inmueble: Block: Interior: Piso: Mz: Lote: Km: Sector:

Tipo de Zona:

Urbanización: Pueblo Joven: Unidad Vecinal: Conjunto Habitacional: Asentamiento Humano:
Cooperativa: Residencial: Zona Industrial: Centro Poblado: Caserío:
Asociación: Grupo: Fundo: Otros (especificar):

Nombre de zona:

Referencia:

Departamento: SAN MARTIN Provincia: EL DORADO Distrito: SAN MARTIN

Autorizo se me notifique

Teléfonos: 959986341 al siguiente correo electrónico:

DECLARO que los datos presentados en el presente formulario los realizo con carácter de DECLARACIÓN JURADA

V.- FUNDAMENTACIÓN DEL PEDIDO:

Que el día 13 de Octubre la señora directora me da la orden que viaje a la ciudad de Moyabamba a realizar trabajos de su cargo el PM 117 ya hecho en Lomador por que se encontraba mal de salud y en el caserío Unión Progreso no había luz ya por varios días motivo por lo cual el día lunes 15 teníamos capacitación en Carabuco y teníamos que viajar el día Domingo y ese fue motivo para yo solidarizarme con mi directora ayudarle viaje el día Viernes 13 de octubre de 2023 a Moyabamba reprobando ese mismo día la cual era de gran urgencia solicitadas por la coordinadora Melina



Huancabamba 13-10-2023
Rubiolo Nova 9:00 am

VI.- DOCUMENTOS QUE SE ADJUNTAN:

FOT

Unión Progreso 13 - Octubre del 2023
LUGAR Y FECHA

[Signature]
FIRMA DEL USUARIO