



Flor del Oriente, 03 de octubre del 2024.

OFICIO N° 0020-2024-D.I.E. N° 1109-C.FO-SM-D

Dra. MARIA CAROLINA PEREZ TELLO
Directora de la Unidad de Gestión Educativa Local de El Dorado

ASUNTO: REMITO PARTE DE ASISTENCIA – SETIEMBRE 2024

Es grato dirigirme al despacho de su digno cargo para hacerle llegar mi cordial saludo a nombre de la Dirección de la I.E. N.º 1109 nivel inicial del Caserío de Flor del Oriente del distrito de San Martín, Provincia de El Dorado, Región San Martín, asimismo, informar, que estoy adjuntando al presente los formatos del parte de ~~.....~~, correspondiente al mes de **SETIEMBRE 2024** de acuerdo a las normas establecidas por el Ministerio de Educación, para su conocimiento y trámite correspondiente.

Sin otro particular me suscribo de usted no sin antes reiterarle las muestras de mi especial consideración v estima personal.

Atentamente,

GOBIERNO REGIONAL SAN MARTÍN
 DIRECCIÓN REGIONAL DE EDUCACIÓN
 UNIDAD DE GESTIÓN EDUCATIVA LOCAL EL DORADO
 I.E. N.º 1109 FLOR DEL ORIENTE


PROF. Maximila Benavides Ramirez

DIRECTORA
 DNI 33678765
Prof. MAXIMILA BENAVIDES RAMÍREZ
 DN: 33678765
 DIRECTORA

UNIDAD DE GESTION EDUCATIVA LOCAL EL DORADO
 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: **SEPTIEMBRE** AÑO: **2024** TURNO: **MAÑANA**
 INSTITUCIÓN EDUCATIVA: **1109**
 NIVEL EDUCATIVO Y MODALIDAD: _____ LUGAR: **FLOR DEL ORIENTE**
 CODIGO MODULAR: **INICIAL 1597327 COD. LOCAL: 665017** REG/PROV/DIST: **SAN MARTÍN**

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	
						lu.	ma.	mi.	ju.	vi.				lu.	ma.	mi.	ju.	vi.				lu.	ma.	mi.	ju.	vi.				lu.	ma.	mi.	ju.	vi.		
1	33678765	BENAVIDES RAMIREZ MAXIMILA	Director	Contratado	30	A	A	A	A	A				A	A	A	A	A				A	A	A	A	A				A	A	A	A	A		
3																																				
4																																				
5																																				
6																																				
7																																				
8																																				
9																																				
10																																				
11																																				
12																																				
13																																				
14																																				
15																																				
16																																				
17																																				
18																																				
19																																				
20																																				
21																																				
22																																				
23																																				
24																																				
25																																				

OBSERVACIONES:

LEYENDA:

A	Día laborado
I	Inasistencia Injustificada
3T	Tercera tardanza, considerada como inasistencia injustificada
J	Inasistencia Justificada (licencias, permiso, vacaciones)
L	Licencia sin goce de remuneración
P	Permiso sin goce de remuneración
T	Tardanza
H	Huelga o paro
	LOS DIAS NO LABORABLES Y FERIADOS DEJAR VACIO

GOBIERNO REGIONAL SAN MARTIN
DIRECCIÓN REGIONAL DE EDUCACIÓN
 UNIDAD DE GESTIÓN EDUCATIVA LOCAL-EL DORADO
 I.E. 1109 FLOR DEL ORIENTE

 PROF. Maximila Benavides Ramirez
 DIRECTORA DE LA I.E.
 DNI: 33678765

LUGAR Y FECHA:

Flor del Oriente, 03 de octubre del 2024



UNIDAD DE GESTIÓN EDUCATIVA LOCAL EL DORADO
 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.L.G. N° 324-2017-MINEDU)

ANEXO 04

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

UGEL: _____ MES: SEPTIEMBRE AÑO: 2024 TURNO: MAÑANA
 INSTITUCIÓN EDUCATIVA: _____ 1109
 NIVEL EDUCATIVO Y/O MODALIDAD: _____ LUGAR: FLOR DEL ORIENTE
 CÓDIGO MODULAR: _____ INICIAL: _____ REG./PROV./DIST.: SAN MARTÍN
 COD. LOCA: 445017

N°	DNI	APELLIDOS Y NOMBRES	CARGO	CONDICIÓN LABORAL	JORNADA LABORAL	Inasistencias	Tardanza		Permisos SG		Fueja	Observaciones
							Días	Horas (*)	Minutos (*)	Horas (*)		
1	33678766	BENAVIDES RAMÍREZ MAXIMILA	Director	Contratado	30	0	0	0	0	0	0	SIN NOVEDAD
2	0	0				0	0	0	0	0	0	
3	0	0										
4	0	0										
5	0	0										
6	0	0										
7	0	0										
8	0	0										
9	0	0										
10	0	0										
11	0	0										
12	0	0										
13	0	0										
14	0	0										
15	0	0										
16	0	0										
17	0	0										
18	0	0										
19	0	0										
20	0	0										
21	0	0										
22	0	0										
23	0	0										
24	0	0										
25	0	0										

GOBIERNO REGIONAL SAN MARTÍN
DIRECCIÓN REGIONAL DE EDUCACIÓN
UNIDAD DE GESTIÓN EDUCATIVA LOCAL-EL DORADO
FLOR DEL ORIENTE

MSR
PROF. Maximila Benavides Ramirez
DIRECTORA GENERAL
DNI: 33678766

LUGAR Y FECHA: Flor del Oriente 03 de octubre del 2024



REPRESENTANTE DEL CONEI