"Año de la unidad, la paz y el desarrollo"

Miraflores Nauta, 04 de diciembre del 2023.

OFICIO Nº 019-D.I.ENº 0009 B "CV"/MN-2023

SEÑOR(A): MARÍA CAROLINA PÉREZ TELLO.

DIRECTORA DE LA UGEL - EL DORADO

ASUNTO : REMITE PARTE MENSUAL DE ASISTENCIA - MES DE NOVIEMBRE

Grato es dirigirme a usted para expresar mi cordial saludo a nombre de la familia escolar de la Institución Educativa Nº 0009 Bilingüe Cesar Vallejo de la comunidad nativa de Miraflores Nauta, Distrito de San José de Sisa, Provincia el Dorado, Región San Martin y al mismo tiempo remitir el control de asistencia docente correspondiente al **MES DE NOVIEMBRE.**

Propicia es la oportunidad para reiterarle las muestras de mi especial consideración y estima personal.

Atentamente



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)

UGEL: EL DORADO MES: NOVIEMBRE AÑO: 2023 🕏 TURNO MAÑANA

INSTITUCIÓN EDUCATIVA: 0009

NIVEL EDUCATIVO Y MODALIDAD: PRIMARIA LUGAR: MIRAFLORES NAUTA

CODIGO MODULAR: 677344 COD. LOCAL: 472815 REG/PROV/DIST: SAN JOSE DE SISA-EL DORADO

		APELLIDOS Y NOMBRES				DIAS CALENDARIO																										
N°	DNI		CARGO	CONDICION LABORAL	JORNADA LABORAL	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11 1	2 13	3 14	15	16	17	18	19	20	21	22 2	3 24	25	26	27	28	29 30
					LABORAL	mi	ju	vi	sa	do	lu	ma	mi	ju	vi	sa d	lo lu	ım	a mi	ju	vi	sa	do	lu	ma	mi j	ı vi	sa	do	lu	ma	mi ju
1	16793269	VILLANUEVA TARRILLO MARIA REYNA	Directora	Nombrado	40		Α	Α			J	J	J	J	J		J	J	J	J	٦			Α	Α	A	A			Α	Α	
	00918430	NERIO TAPULLIMA TUANAMA	Profesor	Nombrado	30		Α	Α			Α	Α	Α	Α	Α		Α	A	Α	Α	Α			Α	Α	A A	A			Α	Α	
	00932240	RANDOLFO TAPULLIMA TUANAMA	Profesor	Nombrado	30		Α	Α			Α	Α	Α	Α	Α		Α	A	Α	Α	Α			Α	Α	A A	A			Α	Α	
	44148523	BETY RIVERA ABAD	Profesor	Contratado	30		Α	Α			Α	Α	Α	Α	Α		Α	A	Α	Α	Α			Α	Α	A	A			Α	Α	
	76148720	JAILER CHUJUTALLI FATAMA	Profesor	Contratado	18		Α	Α			Α	Α	Α	Α	Α		Α	A	Α	Α	Α			Α	Α	A A	A			Α	Α	

Observacion La directora solicita permiso por salud del 6 al 17 de noviembre y cuenta con certificado de incapacidad temporal. Adunto: copia del CITT. El 01-11-23 feriado nacional

LEYENDA:

_		NDA.
	Α	Día laborado
	ı	Inasistencia injustificada
	3T	Tercera tardanza, considerada como inasistencia injustificada
	J	Inasistencia justificada (licencias, permiso, vacaciones)
	L	Licencia sin goce de remuneración
	Р	Permiso sin goce de remuneración
	Т	Tardanza
	R	Trabajo Remoto
	Н	Huelga o paro



LUGAR Y FECHA: 04 de diciembre del 2023

WENINGER TUANAMA TUANAMA
MIEMBRO DE APAFA

UNIDAD DE GESTION EDUCATIVA LOCAL 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)

FOR	MATO 02: REPORTE CO	ONSOLIDAD	DO DE INASISTE	NCIAS, TARDANZAS Y PERMISOS	SIN GOCE DI	E REMUNERACIÓN	
UGEL: EL DORADO	MES:	NOVIEN	ABRE	AÑO:	2023	TURNO: MAÑANA	
INSTITUCIÓN EDUCATIVA:			0009				
NIVEL EDUCATIVO Y/O MODALIDAD:	Primaria EBR		LUGAR:	MIRAFLORES NAUTA			
CODIGO MODULAR:	677344 c.Local	472815	REG/PROV/DIST:	SAN MARTIN -EL DORADO-SAN JOSE DE SIS	SA		
							_

				CONDICION	JORNADA	Inasistencias		Tardanza			Permis	sos SG		Huelga									
N°	DNI	APELLIDOS Y NOMBRES	CARGO	LABORAL	LABORAL	Días	Horas (*)	Minutos(*)		Horas (*)	Minutos(*)		Dias		Observaciones								
	16436821	VILLANUEVA TARRILLO MARIA REYNA	Director	Nombrado	40	0																	
	00918430	NERIO TAPULLIMA TUANAMA	Profesor	Nombrado	30	0																T .	
	00932240	RANDOLFO TAPULLIMA TUANAMA	Profesor	Nombrado	30	0																T .	
	44148523	BETY RIVERA ABAD	Profesor	Contratado	30	0																	
	76148720	JAILER CHUJUTALLI FATAMA	Profesor	Contratado	18	0																	
LUGAR Y FECHA: Mirafl											Miraflores Na	Nauta 04 de diciembre del 2023											

LUGAR Y FECHA: Miraflores Nauta

WENINGER TUANAMA TUANAMA

MIEMBRO DE APAFA

6/11/23, 8:57

EsSalud - Sistema Integrado de Gestión de Incapa-

Formulario 8003 - 1

USUARIO

CERTIFICADO DE INCAPACIDAD TEMPORAL PARA EL TRABAJO

EE.SS.

: 279 - H.II TARAPOTO

CITT No

: A-279-00017876-23

Acto Médico

Servicio

: MED. CONTROL (MECO)

Nombre Asegurado : VILLANUEVA TARRILLO MARIA REYNA
Doc. de Identidad : DNI 16793269
Autogenerado: : 7708090VLTRM004

Tipo de Atención : REGULAR. CONSULTA EXTERNA Contingencia : ENFERMEDAD COMUN Med. Control : 20336 RIOS RUIZ BESSY AMANDA F. Prob. de Parto :

PERIODO INCAPACIDAD

Fecha de Inicio : 04/11/2023 Fecha de Fin : 17/11/2023

Total de Dias : 14

F. de Otorgamiento : 06/11/2023

DIAS ACUMULADOS

Consecutivos No Consecutivos

: 14

PP.SS. Tratante : MEDICO 38808

Bessy Amanda Bias Ruiz MEDICO OLONTROI C M P N 20336 HOSPITAL II - TARAPOTO

A EsSalud

RUC: 20187348341 - UND. DE GESTION EDUCATIVA LOCAL SAN MART

OBSERVACIONES

Dias de Incapacidad Temporal Acumulado: 40 Ver condiciones y/o restricciones en www.essalud.gob.pe

Usuario: 01156904

Fecha: 06/11/2023

Hora: 08:58:29