

**"Año de la universalización de la salud"**

*Alto Tullishama, 30 de setiembre del 2020*

**OFICIO N° 07 - 2020/DRE-SAN MARTIN/UGEL-E. D./I.E. N°0010-A. T/D**

**SEÑORA : MARIA CAROLINA PEREZ TELLO**  
**DIRECTORA DE LA UNIDAD DE GESTION EDUCATIVA LOCAL EL DORADO**

**ASUNTO : Remite parte de asistencia mes de setiembre**

Tengo a bien de dirigirme al despacho de su digno cargo para hacer llegar mi cordial saludo y a la vez manifestarle lo siguiente:

Que, habiéndose iniciado el año escolar en nuestra I.E. N°0010, del caserío Alto Tullishama del distrito de Shatoja, región San Martín y llevándose las clases laborables a distancia en trabajo remoto por motivos de la epidemia del covid-19, informo que mi persona viene brindando normalmente las clases de manera remota asumiendo la documentación requerida solicitada por la UGEL, para dar un normal funcionamiento de la labor escolar; por tal motivo, cumplo con remitir a su despacho el reporte de asistencia correspondiente al mes de **setiembre** 2020 para su conocimiento y demás fines.

Es propicia la oportunidad para expresarle las muestras de mi especial consideración y estima.

Atentamente



---

**JOSE MANUEL PINZON JARAMILLO**

**DIRECTOR DE LA I.E. N°0010**

**DNI N° 40521688**

**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: 2020 TURNO: MAÑANA  
 INSTITUCIÓN EDUCATIVA: 0010  
 NIVEL EDUCATIVO Y MODALIDAD: PRIMARIA - EBR LUGAR: ALTO TULLISHAMA  
 CODIGO MODULAR: 0866699 COD. LOCAL: 473565 REG/PROV/DIST: EL DORADO

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			
						ma.	mi.	ju.	vi.	sá.	do.	lu.	ma.	mi.	ju.	vi.	sá.	do.	lu.	ma.	mi.	ju.	vi.	sá.	do.	lu.	ma.	mi.	ju.	vi.	sá.	do.	lu.	ma.	mi.				
1	40521688	PINZON JARAMILLO JOSE MANUEL	DIRECTOR	CONTRATADO	30	A	A	A	A				A	A	A	A	A				A	A	A	A	A				A	A	A	A	A				A	A	A

OBSERVACIONES:

Alto Tulishama, 30 de setiembre del 2020

LEYENDA:

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



\_\_\_\_\_  
 JOSE MANUEL PINZON JARAMILLO  
 DNI: 40521688  
 DIRECTOR DE LA IE

**UNIDAD DE GESTION EDUCATIVA LOCALEL 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 04

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

UGEL: \_\_\_\_\_ MES: SEPTIEMBRE AÑO: 2020 TURNO: MAÑANA  
 INSTITUCIÓN EDUCATIVA: 0010  
 NIVEL EDUCATIVO Y/O MODALIDAD: PRIMARIA - EBR LUGAR: ALTO TULLISHAMA  
 CODIGO MODULAR: 0866699 REG/PROV/DIST: EL DORADO

N°	DNI	APELLIDOS Y NOMBRES	CARGO	CONDICION LABORAL	JORNADA LABORAL	Inasistencias	Tardanza		Permisos SG		Huelga	Observaciones
						Días	Horas (*)	Minutos(*)	Horas (*)	Minutos(*)	Días	
1	40521688	PINZON JARAMILLO JOSE MANUEL	DIRECTOR	CONTRATADO	30	0	0	0	0	0	0	SIN NOVEDAD

Alto Tullishama, 30 de setiembre del 2020



\_\_\_\_\_  
 JOSE MANUEL PINZON JARAMILLO  
 DNI: 40521688  
 DIRECTOR DE LA IE