Santa Cruz, 01 de Setiembre del 2023

OFICIO N°024 -2023-I.E. N°0277 "C.D.R."- C.P S C.

Señora:
Doc. María Carolina Pérez Tello
Director de la Unidad de Gestión Educativa Local de El Dorado

ASUNTO: REMITE FORMATO DE ANEXO 03 y 04 DE PARTE ASISTENCIA DEL MES DE AGOSTO.
****

Es grato dirigirme a usted, saludándole cordialmente a nombre de la Institución Educativa Nº 0277 "Carlos Díaz Reátegui" del Centro Poblado de Santa Cruz, perteneciente al distrito de San José de Sisa, Provincia del Dorado, departamento de San Martín, así mismo para informarle que estamos cumpliendo en hacerle llegar a su despacho y al mismo tiempo adjunto al presente cumplió en remitir el **FORMATO DEL ANEXO 03 Y 04 DE PARTE DE ASISTENCIA DEL MES DE AGOSTO DE LA I. E N° 0277 del Centro Poblado de Santa Cruz.** Para su conocimiento y demás fines que estime conveniente.

Sin otro en particular, propicia es la oportunidad para reiterarle las muestras de mi especial consideración y estima.

Atentamente

GOBIERNO REGIONAL DE SAN MARTIN
DIRECCION REGIONAL DE EDUCACION
UNIDAD DE GESTION EDUCATIVA LOCAL EL DORADO
I.E. N° 0277 - SANTA CRUZ

Prof. Luis Gonzales Paredes
DIRECTOR (e)

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: EL DORADO **MES:** AGOSTO **AÑO:** 2023 **TURNO:** MAÑANA

INSTITUCIÓN EDUCATIVA: 277 "CARLOS DIAZ REATEGUI"

NIVEL EDUCATIVO Y MODALIDAD: PRIMARIA EBR **LUGAR:** SANTA CRUZ

CODIGO MODULAR: 303628 **COD. LOCAL:** 472919 **REG/PROV/DIST:** SAN MARTIN EL DORADO SAN JOSÉ 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
						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	01134235	GONZALES PAREDES, LUIS	Director	Encargado	40	A	A	A	A			A	A	A	A	A			A	A	A	A	A			A	A	A	J	J			A	A	A	A
2	80614304	VASQUEZ SANCHEZ SUSANA ALICIA	Profesora	Contratado	30	A	A	A	A			A	A	A	A	A			A	A	A	A	A			A	A	A	J	J			A	A	A	A
3	00918958	TUANAMA DEL AGUILA, JOSÉ REITER	Profesor	Nombrado	30	J	A	A	A			A	A	A	A	A			A	A	A	A	A			A	A	A	J	J			A	A	A	A
4	00942696	TUANAMA DEL AGUILA, HILDEMÁN	Profesor	Nombrado	30	A	A	A	A			A	A	A	A	A			A	A	A	A	A			A	A	A	J	J			A	A	A	A
5	00942845	GONZALES HIDALGO, LUIS	Profesor	Nombrado	30	A	A	A	A			A	A	A	A	A			A	A	A	A	A			A	A	A	A	A			A	A	A	A
6	00942335	TUANAMA TAPULLIMA, REGNER	Profesor	Nombrado	30	A	A	A	A			A	A	A	A	A			J	J	J	J.	J			J	A	A	A	A			A	A	A	A
7	71885647	RIOS CACHIQUE, JORDAN CRUZ	Prof. de Edc, F.	Contratado	18	A	A	A	A			A	A	A	A	A			A	A	A	A	A			A	A	A	A	A			A	A	A	A
8	00933203	*TUANAMA TAPULLIMA, ALFONSO*	Pers. Servicio	Nombrado	40	A	A	A	A			A	A	A	A	A			A	A	A	A	A			A	A	A	A	A			A	A	A	A

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
R	Trabajo Remoto
H	Huelga o paro

LUGAR Y FECHA: SANTA CRUZ 1 de septiembre de 2023

GOBIERNO REGIONAL DE SAN MARTIN DIRECCION REGIONAL DE EDUCACION UNIDAD DE GESTION EDUCATIVA LOCAL N° 0277 - SANTA CRUZ

Prof. Luis Gonzales Paredes
DIRECTOR (e)

MIEMBRO DE APAFA
REPRESENTANTE DEL CONEI

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 04

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

UGEL: EL DORADO **MES:** AGOSTO **AÑO:** 2023 **TURNO:** MAÑANA

INSTITUCIÓN EDUCATIVA: 277

NIVEL EDUCATIVO Y/O MODALIDAD: PRIMARIA EBR **LUGAR:** SANTA CRUZ

CODIGO MODULAR: 303628 **REG/PROV/DIST:** SAN MAARTÍN EL DORADO SAN JOSÉ DE SISA

N°	DNI	APELLIDOS Y NOMBRES	CARGO	CONDICION LABORAL	JORNADA LABORAL	Inasistencias	Tardanza		Permisos SG		Huelga	Observaciones
						Días	Horas (*)	Minutos(*)	Horas (*)	Minutos(*)	Dias	
1	01134235	GONZALES PAREDES, LUIS	Director	Encargado	40	0	0	0	0	0	0	s Hidalgo, Regner Tuanama Tapullima, Jordan Cruz
2	80614304	VASQUEZ SANCHEZ SUSANA ALICIA	Profesora	Contratado	30	0	0	0	0	0	0	
3	00918958	TUANAMA DEL AGUILA, JOSÉ REITER	Profesor	Nombrado	30	0	0	0	0	0	0	
4	00942696	TUANAMA DEL AGUILA, HILDEMÁN	Profesor	Nombrado	30	0	0	0	0	0	0	
5	00942845	GONZALES HIDALGO, LUIS	Profesor	Nombrado	30	0	0	0	0	0	0	
6	00942335	TUANAMA TAPULLIMA, REGNER	Profesor	Nombrado	30	0	0	0	0	0	0	señoara Gladis Tapullima Tuanama por un tiempo
7	71885647	RIOS CACHIQUE, JORDAN CRUZ	Prof. de Edc, F.	Contratado	18	0	0	0	0	0	0	
8	00933203	TUANAMA TAPULLIMA, ALFONSO	Pers. Servicio	Nombrado	40	0	0	0	0	0	0	

LUGAR Y FECHA: SANTA CRUZ 1 de septiembre de 2023

Prof. Luis Gonzales Paredes
DIRECTOR (e)

DIRECTOR (A) DE LA I.E.

MIEMBRO DE APAFA
REPRESENTANTE DEL CONEI

"AÑO DE LA UNIDAD, LA PAZ Y EL DESARROLLO"

SOLICITA LICENCIA CON GOSE
DE HABER POR LUTO.

SEÑOR:
LUIS GONZALES PAREDES
DIRECTOR DE LA I.E. 0277 "CDR" – SANTA CRUZ

Ciudad:

RECEPCIÓN
FECHA: 16.8.23 HORA: 2:00 p.m.
FIRMA:

Yo REGNER TUANAMA TAPULLIMA, identificado con DNI N° 00942335 natural y actual residente en la C.N. Copal Sacha Santa Cruz, comprensión del Distrito de San José de Sisa, Provincia de el Dorado, Región San Martin, ante Usted con el debido respeto me presento y expongo.

Que, habiendo fallecido mi señora madre GLADIS TAPULLIMA TUANAMA el 13 de agosto del presente año, siendo como personal Docente de la I.E. antes mencionada, por ende, como hijo por el derecho que me asiste, recurro ante Usted Señor director para solicitar licencia con goce de haber por luto, a continuación, adjunto la copia de los documentos para la constatación del caso.

Anexo:

1. Copia de DNI
2. Copia acta de nacimiento
3. Copia certificada de defunción
4. Acta de defunción 16t

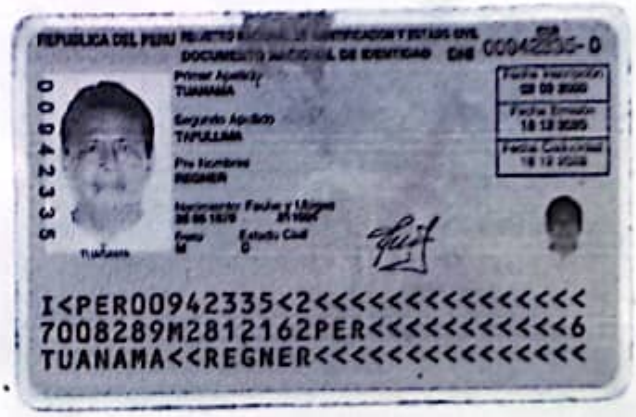
POR LO TANTO:

Pido a Usted señor director acceder a mi solicitud, es justicia que deseo alcanzar.

Santa Cruz 16 de agosto del 2023.

Regner Tuanama Tapullima
DNI N° 00942335
SOLICITANTE

Escaneado con CamScanner



Escaneado con CamScanner

ACTA DE NACIMIENTO

NOMBRE.-Réguer Tuanama Tapullima.

FECHA.-28 de Agosto 1970.

Partida número doscientos sesenta.

El día cuatro de Setiembre de mil novecientos setenta a las nueve y media de la mañana se presentó a esta Oficina de los Registros del Estado Civil del Concejo de San José de Sisa Provincia Lamas Don Milton Tuanama Tuanama de veinte años, estado civil casado, ocupación agricultor, natural de San José de Sisa, nacionalidad peruano, domiciliado en Santa Cruz, identificado con Boleta de Inscripción Militar, manifestó un varón nacido el día veintiocho de Agosto de mil novecientos setenta a las nueve de la mañana en Santa Cruz a quien se le inscribe con el nombre de RUGNER TUANAMA TAPULLIMA, hijo de Don Milton Tuanama Tuanama de veinte años, estado civil casado, ocupación agricultor, natural de San José de Sisa, de nacionalidad peruano, domiciliado en Santa Cruz y de Doña Gladys Tapullima Tuanama de dieciocho años, estado civil casada, ocupación su casa, natural de San José de Sisa, de nacionalidad peruana, domiciliada en Santa Cruz; presentó como testigos a Don Alfonso Bardales Rengifo de cuarentisiete años, de ocupación comerciante, domiciliado en Sisa calle Comercio número ciento trece, identificado con Libreta Electoral No.1424426 y a Don Rodolfo Tuanama Pasabi de cuarenticocho años, de ocupación agricultor, domiciliado en Sisa, identificado con Libreta Electoral No.1424472.

En fé de lo cual suscriben:

El Declarante.

Testigo.

Testigo.

Alcalde.

del Registro Civil.

MUNICIPALIDAD PROVINCIAL DE EL DORADO
Distrito San José de Sisa
El Dorado San Martín

El que suscribe CERTIFICA que la presente es copia fiel del original que se encuentra en el archivo de la oficina de Registro del Estado Civil. San José de Sisa, [illegible] de [illegible] del [illegible]

MARITZA RODRÍGUEZ TORRES
DNI: [illegible]
JEFE DE REGISTRO CIVIL

Escaneado con CamScanner

2000848784

REPUBLICA DEL PERU

INEI

PERÚ | Ministerio de Salud

CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN GENERAL

El que suscribe certifica: SOLO CONSTATAR LA DEFUNCION

1. IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO

1.1 Condición de identificación: PERSONA IDENTIFICADA
1.2 Documento de identidad: DNI/LE 00917639
1.3 Prenombres: GLADIS
1.4 Primer Apellido: TAPULLIMA
1.5 Segundo Apellido: TUANAMA DE TUANAMA
1.6 Sexo: FEMENINO **1.7 Edad:** 68 AÑOS Aprox. **1.8 Nacionalidad:** PERUANA

2. DATOS DEL FALLECIMIENTO

2.1 Fecha: 13/08/2023 **2.2 Hora:** 00:00:00 Aprox.
2.3 Sitio de ocurrencia: DOMICILIO - C.P. SANTA CRUZ - AMERICA / PERU / SAN MARTIN / EL DORADO / SAN JOSE DE SISA
2.4 Causa básica del fallecimiento: INSUFICIENCIA CARDIACA NO ESPECIFICADA

3. DATOS DEL PERSONAL DE LA SALUD QUE CERTIFICA LA DEFUNCIÓN

3.1 Documento de identidad: DNI/LE 43269100
3.2 Prenombres: PABLO AMADOR
3.3 Primer Apellido: HUAMAN
3.4 Segundo Apellido: GARCIA
3.5 N° de registro del colegio profesional: 063594 **3.6 Profesión:** MEDICO
3.7 Sitio y fecha de certificación: SAN MARTIN DE ALAO - 13 DE AGOSTO DE 2023

MINISTERIO DE SALUD
PABLO A. HUAMAN GARCIA
MEDICO CIRUJANO
C.M.P. 63594

Sello y firma del profesional

Impresión Dactilar del paciente

PARA EL INTERESADO

PARA EL ESTABLECIMIENTO DE SALUD

INFORME ESTADÍSTICO DE DEFUNCIÓN GENERAL

4. IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO

4.1 Nombres y Apellidos: GLADIS, TAPULLIMA TUANAMA DE TUANAMA
4.2 Grupo étnico: MESTIZO
4.3 Documento de identidad: DNI/LE 00917639
4.4 Sexo: FEMENINO **4.5 Edad:** 68 AÑOS

5. DATOS DEL FALLECIMIENTO

5.1 Lugar: DOMICILIO - C.P. SANTA CRUZ - AMERICA / PERU / SAN MARTIN / EL DORADO / SAN JOSE DE SISA
5.2 Fecha: 13/08/2023 **5.3 Hora:** 00:00:00

6. DATOS DE LA PERSONA QUE CERTIFICA LA DEFUNCIÓN

6.1 Documento de identidad: DNI/LE 43269100
6.2 Nombres y Apellidos: PABLO AMADOR, HUAMAN GARCIA
6.3 N° de registro del colegio profesional: 063594 **6.4 Profesión:** MEDICO
6.5 El que certifica declara: SOLO CONSTATAR LA DEFUNCION

MINISTERIO DE SALUD
PABLO A. HUAMAN GARCIA
MEDICO CIRUJANO
C.M.P. 63594

Sello y firma del profesional

Impresión Dactilar del paciente

2000848784

Escaneado con CamScanner

2000848784

REPUBLICA DEL PERU

PERÚ | Ministerio de Salud

PARA EL INTERESADO

PARA EL ESTABLECIMIENTO DE SALUD

7. CAUSA DE LA DEFUNCIÓN

7.1 Enfermedad o estado patológico que produjo la muerte directamente (a) **Intervalo**

- **CIE-X (a):** R570 - CHOQUE CARDIOGENICO

7.2 Causas Antecedentes: Estados morbosos, que produjeron la causa consignada arriba, mencionándose en últimо lugar la causa básica **Intervalo**

- **CIE-X (b):** I509 - INSUFICIENCIA CARDIACA NO ESPECIFICADA

7.3 Se realizó necropsia NO SE REALIZÓ NECROPSIA

INSTRUCCIONES GENERALES

1. El responsable de la Certificación de la Defunción deberá verificar los datos de la sección IDENTIFICACIÓN DEL DIFUNTO con documentos de identificación oficiales o documentos probatorios.
2. Asimismo, el responsable de la Certificación de la Defunción deberá registrar sus datos de identificación en las secciones denominadas DATOS DEL PROFESIONAL QUE CERTIFICA LA DEFUNCIÓN, asimismo, deberá consignar su IMPRESIÓN DACTILAR (índice derecho) en los recuadros impresos para ello.
3. En el caso de MUERTE VIOLENTA O CAUSA EXTERNA, o MUERTE DE MUJERES ASOCIADA A GESTACIÓN, PARTO Y PUEPERIO, debe registrarse en el paso 2 FALLECIMIENTO: DATOS DEL FALLECIMIENTO del sistema.
4. Está terminantemente prohibido que el responsable de la Certificación de la Defunción certifique la defunción de los familiares directos o personas que estén bajo su dependencia.

PARO CARDIACO NO ES UNA CAUSA BÁSICA DE MUERTE

Escaneado con CamScanner

REGISTRO NACIONAL DE IDENTIFICACION Y ESTADO CIVIL

ACTA DE DEFUNCIÓN

FECHA/HORA DE FALLECIMIENTO 13 DE AGOSTO DE 2023 / 00:00 hrs.

LOCALIDAD SAN MARTIN / EL DORADO / SAN JOSE DE SISA (21 10 01 104)

LUGAR DE OCURRENCIA DOMICILIO C.P. SANTA CRUZ

DATOS	FALLECIDO
Prenombres	GLADIS
Primer Apellido	TAPULLIMA
Segundo Apellido	TUANAMA DE TUANAMA
Documento de Identidad	DNI/LE 00917639
Edad	68 AÑOS
Nacionalidad	PERUANA
Lugar de Nacimiento	SAN MARTIN / EL DORADO / SAN JOSE DE SISA (21 10 01 000)
Padre	ELISEO TAPULLIMA TUANAMA
Madre	ROSA TUANAMA TUANAMA

FECHA DE REGISTRO 16 DE AGOSTO DE 2023

OFICINA REGISTRAL SAN MARTIN / EL DORADO / SAN JOSE DE SISA (21 10 01 000)

DECLARANTE REGNER TUANAMA TAPULLIMA

DOCUMENTO DE IDENTIDAD DNI/LE 00942335

REGISTRADOR CIVIL RODRIGUEZ TORRES, MARITZA

DNI 01159900

OBSERVACIONES

Firma del Declarante

OFICINA DE REGISTRO DEL ESTADO CIVIL
MUNICIPALIDAD PROVINCIAL DE EL DORADO
Distrito San José de Sisa
Prov. de El Dorado Departamento de San Martín
MARITZA RODRIGUEZ TORRES
DNI: 01159900
Firma JEFA DE REGISTRO CIVIL

Impresión dactilar

Impresión dactilar

5001333196

Escaneado con CamScanner