



**“Año de la Unidad, la Paz y el Desarrollo”**

San José de Sisa, 4 de diciembre del 2023.

**OFICIO N° 078 - 2023 – D – I.E. N° 0660 – “JRV”/SAN JOSÉ DE SISA**

SEÑORA : PROF. MARIA CAROLINA PEREZ TELLO  
DIRECTORA DE LA UGEL EL DORADO

ASUNTO : REMITE EL REPORTE DE ASISTENCIA DETALLADO DEL PERSONAL NIVEL  
PRIMARIA.

Me es grato dirigirme a usted, a fin de saludarle cordialmente a nombre de la Dirección, Personal Docente, Administrativo, padres de familia y alumnado en general de la I.E N° 0660” JRV”, del distrito de San José de Sisa, provincia de El Dorado y región San Martín y al mismo tiempo manifestarle.

Que, que adjunto al presente, estoy remitiendo el reporte detallado de asistencia del personal directivo, docente y de servicio de la I.E 0660 “Jorge Ruíz Veintemilla”, correspondiente al mes de **NOVIEMBRE** del año 2023.

Sin otro particular, me suscribo de Ud. no sin antes reiterarle las muestras de mi especial consideración y estima.

Atentamente,

Prof. *[Signature]*  
DIRECTOR



**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 REMUNERACION**

UGEL: El Dorado

MES:

NOVIEMBRE

AÑO: 2023

TURNO: MAÑANA

INSTITUCIÓN EDUCATIVA:

N° 0660 Jorge Ruiz Veintimilla

NIVEL EDUCATIVO Y/O MODALIDAD:

Primaria

LUGAR:

San José de Sisa

CODIGO MODULAR:

866848

REG/PROV/DIST:

San Martín - El Dorado - San José de Sisa

N°	DNI	APELLIDOS Y NOMBRES	CARGO	CONDICION LABORAL	JORNADA LABORAL	Inasistencias		Tardanza		Permisos SG		Huelga	Observaciones
						Días	Días	Horas (*)	Minutos(*)	Horas (*)	Minutos(*)	Días	
1	40105573	RUIZ CUBAS, Emiliano	Director	Nombrado	40								
2	26696926	DIAZ AGIP, Jael	Sub Directora	Nombrado	40								
3	00917917	BENZAQUEN ALVA, Norma	Profesor	Nombrado	30								
4	00931629	AREVALO SORIA, María Ysabel	Profesor	Nombrado	30								
5	46654526	PEREZ ALARCÓN Milagros	Profesor	Contratado	30								
6	01121555	PEZO GARCÍA, Martha	Profesor	Nombrado	30								
7	01162793	VELA SANDOVAL, María Susana	Profesor	Nombrado	30								
8	42532741	VARGAS INGA, Edwin	Profesor	Contratado	30								
9	01121427	TORRES RIOS, Milagros	Profesor	Nombrado	30								
10	00942507	RAMIREZ RAMIREZ, Rubita	Profesor	Nombrado	30								
11	27574785	BRIONES GUEVARA, Víctor Raúl	Profesor	Contratado	30								
12	01116360	VASQUEZ ROJAS, Ana Rosa	Profesor	Nombrado	30								Licencia por atención médica
13	41292747	URIARTE SILVA, Yeruska Natividad Catalina	Profesor	Contratado	30								
14	41311750	MEJIA DAVILA, Jesús	Profesor	Contratado	30								
15	00923914	RAMIREZ CHUMBE, Gledis	Profesor	Nombrado	30								Licencia por atención médica
16	08820830	ARELLANO GONGORA, Lunia	Profesor	Nombrado	30								
17	00918312	VASQUEZ RAMIREZ, María Julia	Profesor	Nombrado	30								
18	00948306	CRUZ GUERRERO, Luz Marfiza	Profesor	Nombrado	30								
19	00122840	REATEGUI VALLES, Mónica Patricia	Profesor	Nombrado	30								Licencia por atención médica
20	07633305	REYNA MARIN, Lilibiana	Profesor	Contratado	30								
21	40340562	DEL AGUILA FLORES, Oscar Augusto	Profesor	Contratado	30								
22	01147001	PAREDES REINA, Silvia Patricia	Profesor	Nombrado	30								Licencia por atención médica
23	45613874	CUESTA GONZALES, Tania Rubi	Profesor	Contratado	27								Licencia por atención médica
24	00932639	COTRINA SALDAÑA, Carlos Enrique	Profesor	Nombrado	40								
25	00897486	MOZOMBITE CABRERA, Bruno	Pers. Servicio	Nombrado	40								
26	00948169	TANANTE ALVA, Wuagner	Pers. Servicio	Nombrado	40								



\_\_\_\_\_  
 DIRECTOR (A) DE LA I.E.

**CONSTANCIA DE ATENCIÓN**

El(a) asegurado(a) don(ña): Vasquez

Rojas Ana Rosa

Con carné N° 01116360

A concurrido a nuestro Centro Asistencial por motivos de Geografía

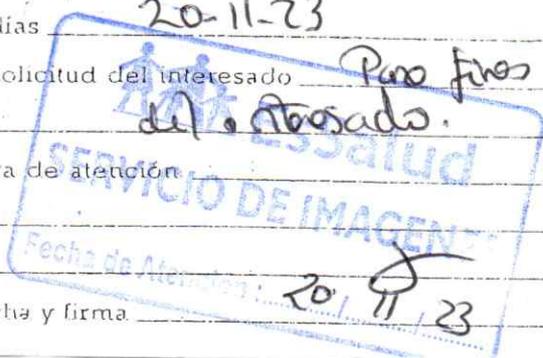
A días 20-11-23

A solicitud del interesado Para fines del asegurado

hora de atención

Fecha de Atención: 20/11/23

Fecha y firma



**CONSTANCIA DE ATENCIÓN**

El(a) asegurado(a) don(ña): VASQUEZ ROJAS ANA ROSA

Con carné N° DMU 01116360

A concurrido a nuestro Centro Asistencial por motivos de

CITA EN LABORATORIO

A días 22/11/23

A solicitud del interesado

FINES PERTINENTES

hora de atención 7:40am

Fecha y firma

22/11/23



**CONSTANCIA DE ATENCION**

El(la) Asegurado(a) don(ña) Ana

Vasquez Rojas

Con carnet N° 01116360

A motivos de consulta Medica

Cardiología

A días 24-11-2023

A solicitud del interesado

.....

Hora de atención

Fecha y firma

**DR. JORGE LUIS DIAZ ORBE**  
MEDICO CARDIOLOGO  
CMP 31957 - R.M.E. 021734  
RED ASISTENCIAL TARAPOTO ESSALUD

**CONSTANCIA DE ATENCION**

El(la) Asegurado(a) don (ña).....

Ramirez Chumbe Gledis

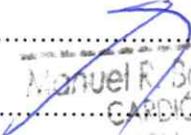
Con carnet N° AM: 2109869

A motivos de Atención Ecocardiograma

A días 24-11-2023

A solicitud del interesado .....

Hora de atención .....

Fecha y firma   
Manuel R. Bartra D.  
CARDIOLOGO  
CNP: 46511 RNE: 21252

**CONSTANCIA DE ATENCION**

El(la) Asegurado(a) don (ña) Ramirez  
Chumbe Gledis

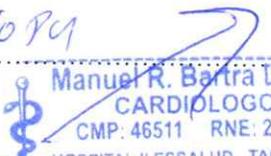
Con carnet N° DNI: 0092394

A motivos de consulta de  
Cardiología

A días 27/11/2023

A solicitud del interesado .....

Hora de atención 4:40 PM

Fecha y firma   
Manuel R. Bartra Dávila  
CARDIOLOGO  
CNP: 46511 RNE: 21252  
HOSPITAL II ESSALUD - TARAPOTO



**CONSTANCIA DE ATENCION**

El(la) Asegurado(a) don (ña) *Mónica Patricia Reategui Valle*

Con carnet N° *01122840*

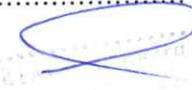
A motivos de *Control de embarazo*

A días *de hoy*

A solicitud del interesado .....

.....

Hora de atención *11:00 AM*

Fecha y firma *17/11/23* *11:00 AM* 



CONSTANCIA DE ATENCIÓN

El(A) Asegurado (A) Don (Ña) Paredes Reyna Silva Patricia.

Con Carnet N° 01147001

Ha Concurrido A Nuestro Centro Asistencial Por  
Motivos De Consulta Obstétrica.

A Días 30/11/2023

A Solicitud Del Interesado \_\_\_\_\_

ora De Atención \_\_\_\_\_

Firma Y Sello

30/11/2023



Posta Medica Essalud Lamas

**CONSTANCIA DE ATENCION**

El médico que remite la presente da fe que el asegurado Cavista Carlos  
Tauca

ha acudido a nuestro centro asistencial el día 17/11/23 y fue atendido a horas 4:00

Observaciones Atenu

Se emite el presente a solicitud del interesado. No valido como certificado de incapacidad laboral del día. Solo justifica hasta la hora de atención indicada.

  
Gian Luigi Patroni González  
Médico Cirujano C.P. 101502