

“AÑO DE LA UNIVERSALIZACIÓN DE LA SALUD”

Maray 01-11- 2020

Oficio N° 013-2020-D.I.E.N° 0669.M

SEÑOR : Director de la UGEL – El Dorado

Prof. MARIA CAROLINA PEREZ TELLO

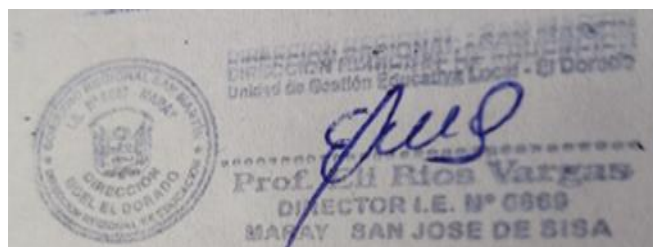
San José de sisa

ASUNTO : **REMITE PARTE DE ASISTENCIA**

Es grato dirigirme al despacho de su digno cargo, para saludarle afectuosamente a nombre de la Dirección, docentes y alumnos de la I.E. N° 0669 del caserío Maray, y al mismo tiempo, **REMITE PARTE DE ASISTENCIA DEL PERSONAL DIRECTIVO NIVEL PRIMARIA CORRESPONDIENTE AL MES DE OCTUBRE DEL 2020.**

Sin otro particular me suscribo de Ud. no sin antes expresarle las muestras de nuestra especial consideración y estima personal.

ATENTAMENTE



Stamp: DIRECCIÓN REGIONAL DE EDUCACIÓN - SAN MARTÍN, UGEL EL DORADO, Unidad de Gestión Educativa Local - El Dorado.
Signature: Prof. Eli Ríos Vargas
Text: DIRECTOR I.E. N° 0669, MARAY SAN JOSE DE SISA

ANEXO N°3

FORMATO 01 REPORTE DE LA ASISTENCIA DETALLADO

DRE: SAN MARTIN

PERIODO (Mes y Año):

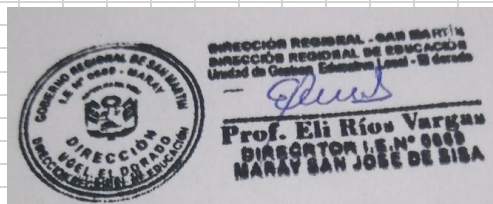
OCTUBRE 2020.UGEL: EL DORADOIE: 0669 -MARAYNIVEL/MODALIDAD EDUCATIVA: PRIMARIA

N°	DNI	APELLIDOS Y NOMBRES	CARGO	CONDICION	JOR. LABOR AL	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
						J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S
01	00899217	RIOS VARGA	DIRECTOR	NOMBRADO	30	A	A			A	A	A	A	A			A	A	A	A	A			A	A	A	A	A			A	A	A	A		
02	40086832	TUANAMA T	PFO.AULA	CONTRATAD	30	A	A			A	A	A	A	A			A	A	A	A	A			A	A	A	A	A			A	A	A	A		

Leyenda:

A	Días laborado
I	Inasistencia injustificada
J	Inasistencia justificada (licencia, permiso)
L	Licencia sin goce de remuneraciones
P	Permiso sin goce de remuneraciones
T	Tardanza
H	Huelga o paro

Lugar y fecha:

MARAY 01 DE NOVIEMBRE 2020

NORMAS PARA EL REGISTRO Y CONTROL DE ASISTENCIA Y SU APLICACIÓN EN LA PLANILLA UNICA DE PAGOS DE LOS PROFESORES Y AUXILIARES DE EDUCACION, EN EL MARCO

ANEXO 04

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

DRE/UGEL: **SAN MARTIN- EL DORADO**

PERIODO(mes/año):

OCTUBRE

I.E.: **669**

Turno:

MAÑANA

Nivel/Modalidad Educativa **PRIMARIA**

N°	DNI	Apellidos y Nombres	Cargo	Condición	Jor. Lab.
1	00899217	RIOS VARGAS ELI	DIRECTOR	NOMBRADO	30
2	40086832	TUANAMA TUANAMA, DA	PROF.AULA	CONTRATAD	30

Inasistencias
Dias
0
0

Tardanzas	
Horas (*)	Minutos (*)
0	
0	

Permisos SG	
Horas (*)	Minuto (*)
0	0
0	0

Huelga/P aro
Dias
0
0

Observaciones
NINGUNA
NINGUNA

(*) Hora y minutos cronológicos

