

Buena Vista, 04 de marzo de 2021

OFICIO N° 003 -2021 – D.I.E. N° 0035- B.V.

**SEÑORA : PROF. MARÍA CAROLINA PÉREZ TELLO
DIRECTORA DE LA UGEL EL DORADO**

ASUNTO : REPORTE MENSUAL DE FEBRERO

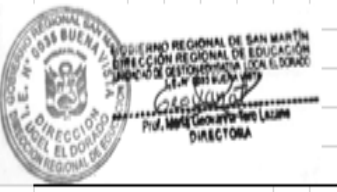
Es grato dirigirme a usted para expresarle mi cordial saludo a nombre de la Institución Educativa N° 0035 de Buena Vista y al mismo tiempo hacerle conocer que estoy enviando el reporte mensual del mes de febrero los anexos 3 y 4.

Sin otro particular aprovecho la oportunidad para manifestarle las muestras de mi consideración y estima.

Atentamente,



MARIA GEOVANNA TORO LOZANO
DIRECTORA DE LA I.E 0035

UNIDAD DE GESTION EDUCATIVA LOCAL ----																																	
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: MOYOBAMBA				MES: FEBRERO		AÑO: 2021				TURNO: MAÑANA																							
INSTITUCIÓN EDUCATIVA:				N° 0035																													
NIVEL EDUCATIVO Y MODALIDAD:				SECUNDARIA/EBR				LUGAR: BUENA VISTA																									
CODIGO MODULAR:				1717016		COD. LOCAL: 473283		REG/PROV/DIST: SAN MARTIN/EL DORADO/SAN MARTIN																									
Nota: Sr. Director, deberá registrar correctamente el Número de Personal; de no ser así se verá perjudicado el personal a su cargo.																																	
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
						lu.	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.	d
1	27741365	TORO LOZANO MARIA GEOVANNA	Director	Encargado	30	A	A	A	A	A			A	A	A	A	A			A	A	A	A	A			A	A	A	A	A		
2																																	
37																																	
LEYENDA:						LUGAR Y FECHA: BUENA VISTA 3 de marzo de 2021																											
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																																
																																	
DIRECTOR (A) DE LA I.E. 48 431																																	
ASISTENCIA REPORTE CONSOLIDADO																																	

UNIDAD DE GESTIÓN EDUCATIVA LOCAL ----

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: MOYOBAMBA

MES:

FEBRERO

AÑO: 2021

TURNO: MAÑANA

INSTITUCIÓN EDUCATIVA:

N° 0035

NIVEL EDUCATIVO Y/O MODALIDAD:

SECUNDARIA/EBR

LUGAR:

BUENA VISTA

CODIGO MODULAR:

1717016

REG/PROV/DIST:

SAN MARTIN / EL DORADO / SAN MARTIN

N°	DNI	APELLIDOS Y NOMBRES	CARGO	CONDICIÓN LABORAL	JORNADA LABORAL	Inasistencias	Tardanza		Permisos SG		Huelga	Observaciones	Inasistencia + LSGH	OBSERVACIONES
						Días	Horas (*)	Minutos(*)	Horas (*)	Minutos(*)	Días			
1	27741365	TORO LOZANO MARIA GEOVANNA	DIRECTORA PC ENCARGADA		40	0	0	0	0	0	0	No hubo ninguna inasistencia, tardanzas, permisos ni huelgas		
2														
27														
29														
LUGAR Y FECHA:										BUENA VISTA		3 de marzo de 2021		



DIRECTOR (A) DE LA I.E.431

NOMBRADO
(A)
CONTRATADO
(A)
DESTACADO
(A)

NORMAS PARA EL REGISTRO Y CONTROL DE ASISTENCIA Y SU APLICACIÓN EN LA PLANILLA ÚNICA DE PAGOS DE LOS

ASISTENCIA

REPORTE CONSOLIDADO



