

Huarahuarani, 05 de setiembre del 2024.

OFICIO N° 15 -2024/DREP/UGEL-DIEI N° 733 – H.

SEÑORA : DRA. NORKA BELINDA CCORI TORO
DIRECTORA DE LA UGEL EL COLLAO - ILAVE

PRESENTE;

ASUNTO : Informe de asistencia de personal docente correspondiente al mes de agosto del 2024.

Tengo el honor de dirigirme a Ud., con la finalidad de elevar el informe de asistencia del personal docente del mes de **AGOSTO** del 2024 de la Institución Educativa Inicial N° 733 Huarahuarani y adjunto el Anexo N° 03 y 04 en cumplimiento a las disposiciones legales.

Aprovecho la oportunidad para testimoniarle las consideraciones de mi estima personal.

Atentamente,

 
Lic. Elsy Llanos Atencio
DIRECTORA(e)



**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 COLLAO** MES: **AGOSTO** AÑO: **2024** TURNO: **Mañana**

INSTITUCIÓN EDUCATIVA: **733 HUARAHUARANI**
 NIVEL EDUCATIVO Y MODALIDAD: **FO - INICIAL** DIRECCION: **C.P. HUARAHUARANI**
 CODIGO MODULAR: **1556570** DIST / CP: **ILAVE / HUARAHUARANI**

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	
						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.	ju.	vi.	sá.	
1	40676105	LLANOS ATENCIO ELSY	Director(e)	Nombrado	40	A	A			A	A	A	A	A					A	A	A	A	A					A	A	A	A	A					

LEYENDA:

A	ASISTENCIA
I	INASISTENCIA INJUSTIFICADA
LG	LICENCIA CON GOCE DE REMUNERACIONES
LS	LICENCIA SIN GOCE DE REMUNERACIONES
LGU	LICENCIA CON GOCE POR DECRETO DE URGENCIA
TR	TRABAJO REMOTO POR DECRETO DE URGENCIA
F	FALTAS
T	TARDANZA EN MINUTOS (DIGITACION EN NUMEROS)
P	PERMISO SIN GOCE DE REMUNERACIONES
H	HUELGA O PARO
V	VACACIONES



 Lic. Elsy Llanos Atencio
 DIRECTORA(e)

LUGAR Y FECHA: **HUARAHUARANI, 05 DE SETIEMBRE DEL 2024.**


 77071890

INFORME N° 12-2024/DREP/UGEL-DIEI N° 733 – H.

SEÑORA : DRA. NORKA BELINDA CCORI TORO
DIRECTORA DE LA UGEL EL COLLAO.

DE LA : Prof. Elsy Llanos Atencio
Directora (e) de la IEI N° 733 Huarahuarani

ASUNTO : INFORME MENSUAL DE ASISTENCIA DEL MES DE AGOSTO DEL 2024.

FECHA : Huarahuarani, 05 de setiembre del 2024.

Tengo a bien de dirigirme a Ud., con la finalidad de hacer alcance el Informe de asistencia del personal docente correspondiente al mes de AGOSTO de la Institución Educativa Inicial N° 733 Huarahuarani, el cual es como sigue.

Nº ORD	APELLIDOS Y NOMBRES	CARGO	DIAS LABORADOS (Asistencia)	DIAS NO LABORADOS (Inasistencia)	OBSERVACIONES
01	Llanos Atencio Elsy	Directora (e)	20	-	
02					
03					

Aprovecho la oportunidad para testimoniarle las consideraciones de mi estima personal.

Atentamente,


Lic. Elsy Llanos Atencio
DIRECTORA(e)