



Chilacollo, 04 de setiembre del 2024

**OFICIO N°038-2024-DREP-UGEL/EC-DIEI.N°1070/CH.**

**SEÑORA** : Dra. Norka Belinda CCORI TORO  
**DIRECTORA DE LA UGEL EL COLLAO.**

**PRESENTE.-**

**ASUNTO** : Remito Asistencia del mes de **AGOSTO - 2024.**

**REFERENCIA** : **RM. N°587-2023-MINEDU**

Tengo a bien dirigirme a Ud., con la finalidad de hacer alcance el Informe de asistencia del personal directivo y docente que labora en la **Institución Educativa Inicial N° 1070 CHILACOLLO** distrito de **ILAVE**, Ámbito de la UGEL - EL COLLAO, correspondiente al mes de **AGOSTO** del año **2024** y es como se detalla al mismo tiempo adjunto el respectivo Formato en cumplimiento a la **RESOLUCIÓN MINISTERIAL N°587-2023-MINEDU Disposiciones para la prestación del servicio educativo durante el año escolar 2024 en instituciones y programas educativos de la Educación Básica, ubicados en los ámbitos urbano y rural** con el fin de garantizar el aprendizaje de los estudiantes. **Adjunto anexos 03 y 04.**

N°	APELLIDOS Y NOMBRES	CARGO	DIAS LABORADOS (Asistencia)	OBSERVACIONES
01	AYMA YUPANQUI, Nancy Luz	Directora(e)	20	Ninguna
02	COAQUIRA GOMEZ, Lina	Doc. Coord.	20	Ninguna

Sin otro particular aprovecho la ocasión para expresarle mis consideraciones más distinguidas de estima personal.

Atentamente,



*Nancy Ayma Yupanqui*  
Lic. Nancy Ayma Yupanqui  
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)**



UGEL: EL COLLAO

MES: **AGOSTO**

AÑO: **2024**

TURNO: **Mañana**

**FORMATO 01: REPORTE DE ASISTENCIA DETALLADO**

INSTITUCIÓN EDUCATIVA: **1070**  
 NIVEL EDUCATIVO Y MODALIDAD: **INICIAL**  
 CODIGO MODULAR: **1609650**

DIRECCIÓN: **CHILACOLLO**  
 DIST / CP: **ILAVE**

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
1	01289625	AYMA YUPANQUI, Nancy Luz	Director(e)	Nombrado	40	ju. vi.	sá. do.	lu. ma. mi. ju. vi.	ju. vi.	sá. do.	lu. ma. mi. ju. vi.	ju. vi.	sá. do.	lu. ma. mi. ju. vi.	ju. vi.	sá. do.	lu. ma. mi. ju. vi.	ju. vi.	sá. do.	lu. ma. mi. ju. vi.	ju. vi.	sá. do.	lu. ma. mi. ju. vi.	ju. vi.	sá. do.	lu. ma. mi. ju. vi.	ju. vi.	sá. do.	lu. ma. mi. ju. vi.	ju. vi.	sá. do.	lu. ma. mi. ju. vi.	ju. vi.	sá. do.		
2	01807534	COAQUIRA GOMEZ, Lina	Doc. Coord.	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	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



*[Signature]*  
 Lic. Nancy Ayma Yupanqui  
 DIRECTORA (e)

LUGAR Y FECHA: Chilacollo, 04 de setiembre del 2024

*[Signature]*  
 74939998

