



Taracancamaya, 04 de setiembre del 2024

OFICIO N°023-2024-DREP-UGEL/EC-DIEP.N°70336/T.

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 Primaria N° 70336 TARACANCAMAYA** distrito de **PILCUYO**, 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	TICONA FLORES, Violeta	Directora(e)	20	Ninguna
02	CONDORI MAMANI, Victor Raul	Profesor	20	Ninguna
03	HUANCA NIETO, Alipio	Profesor	20	Ninguna

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

Atentamente,



Violeta Ticona Flores

Prof. Violeta Ticona Flores
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: **70336**

NIVEL EDUCATIVO Y MODALIDAD: **PRIMARIA**

CODIGO MODULAR: **0270827**

DIRECCION: **TARACANCAMAYA**

DIST / CP: **PILCUYO**

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	40728079	TICONA FLORES, Violeta	Director(e)	Nombrado	40	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.
2	01797671	CONDORI MAMANI, Victor Raul	Profesor	Nombrado	30	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	A	A
3	01800502	HUANCA NIETO, Alipio	Profesor	Nombrado	30	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	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

LUGAR Y FECHA: Taracancamaya, 04 de setiembre del 2024



Prof. Violeta Ticona Flores
DIRECTORA (e)



[Signature]



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

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

INSTITUCIÓN EDUCATIVA: **70336 PRIMARIA**

NIVEL EDUCATIVO Y/O MODALIDAD: **0270827**

CODIGO MODULAR: **TARACANGAMAYA PUCUYO**

DIRECCION: **DIST / CP:**

INASIST. JUSTIFICADAS: **DIAS**

JORNADA LABORAL: **40**

CONDICION LABORAL: **Nombrado**

CARGO: **Director(e)**

APELLIDOS Y NOMBRES: **TICONA FLORES, Violeta**

DNI: **40726079**

JORNADA LABORAL: **30**

CONDICION LABORAL: **Nombrado**

CARGO: **Profesor**

APELLIDOS Y NOMBRES: **CONDORI MAMANI, Victor Raul**

DNI: **01797671**

JORNADA LABORAL: **30**

CONDICION LABORAL: **Nombrado**

CARGO: **Profesor**

APELLIDOS Y NOMBRES: **HUANCA NIETO, Alipio**

DNI: **01800602**

JORNADA LABORAL: **0**

CONDICION LABORAL: **0**

CARGO: **0**

APELLIDOS Y NOMBRES: **0**

DNI: **0**

JORNADA LABORAL: **0**

CONDICION LABORAL: **0**

CARGO: **0**

APELLIDOS Y NOMBRES: **0**

DNI: **0**

JORNADA LABORAL: **0**

CONDICION LABORAL: **0**

CARGO: **0**

APELLIDOS Y NOMBRES: **0**

DNI: **0**

JORNADA LABORAL: **0**

CONDICION LABORAL: **0**

CARGO: **0**

APELLIDOS Y NOMBRES: **0**

DNI: **0**

JORNADA LABORAL: **0**

CONDICION LABORAL: **0**

CARGO: **0**

APELLIDOS Y NOMBRES: **0**

DNI: **0**

LICENCIAS	
CON GOCE	0
SIN GOCE	0
DU	0

FALTAS	
DIAS	0

TARDANZAS	
# TARD.	0
MINUTOS (*)	0

PERMISOS SG	
HORAS (*)	0
MINUTOS (*)	0

HUELGA PARO	
DIAS	0

OBSERVACIONES	

(*) Hora y minuto cronológico.

(**) Solo considerar las inasistencias que no han sido justificadas.



[Signature]
Prof. Violeta Ticona Flores
DIRECTORA (e)



[Signature]