



GOBIERNO REGIONAL
PUNO

DIRECCIÓN REGIONAL
DE EDUCACIÓN

UNIDAD DE GESTIÓN
EDUCATIVA LOCAL EL COLLAO

"Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia, y de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho"



Sullcacatura II, 05 de agosto del 2024

OFICIO N°019-2024-DREP-UGEL/EC-DIEP.N°70140/S.II.

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

PRESENTE.-

ASUNTO : Remito Asistencia del mes de **JULIO - 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° 70140 SULLCACATURA II** distrito de **ILAVE**, Ámbito de la UGEL - EL COLLAO, correspondiente al mes de **JULIO** 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	CASTILLO QUISPE, Bethy	Directora(e)	21	Ninguna
02	HUARACHA ARPASI, Victor	Profesor	21	Ninguna
03	FLORES FLORES, Felix Hugo	Profesor	21	Ninguna

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

Atentamente,



Bethy Castillo Quispe
DNI N° 01845664
DIRECTORA



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

UGEL: EL COLLAO		MES: 70140	AÑO: 2024		TURNO: Mañana											
INSTITUCIÓN EDUCATIVA: PRIMARIA		DIRECCIÓN: SULLACATUBA II														
NIVEL EDUCATIVO Y/O MODALIDAD: 0231472		ILAVE														
CODIGO MODULAR:		TRABAJO REMOTO														
		DU 026-2020														
		DS 098-2021														
N°	DNI	APELLIDOS Y NOMBRES	CARGO	CONDICIÓN LABORAL	JORNADA LABORAL	LICENCIAS		FALTAS		TARDANZAS		PERMISOS SG		HUELGA PARO		Observaciones
						CON GOCE	SIN GOCE	DU	DIAS	# TARD.	MINUTOS (*)	HORAS (*)	MINUTOS (*)	DIAS		
1	01845664	CASTILLO QUISPE, Betty	Dirección)	Nombrado	40	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
2	01306698	HUARACHA ARPASI, Victor	Profesor	Nombrado	30	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
3	01837811	FLORES FLORES, Felix Hugg	Profesor	Nombrado	30	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	

(*) Hora y minuto cronológico.
 (**) Solo considerar las inasistencias que no han sido justificadas.

Betty Castillo Quispe
 DNI N° 01845664
 DIRECTOR

01305698