



DIRECCIÓN REGIONAL
DE EDUCACIÓN PUNO

UNIDAD DE GESTIÓN
EDUCATIVA EL COLLAO
ILAVE.

INSTITUCIÓN
EDUCATIVA INICIAL
N° 303 ILAVE.



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

Ilave, 31 de julio del 2024.

OFICIO N° 10 -2024 UGEL E.C-D.IEI 303 "I".

SEÑORA : Dra. Norka Belinda CCORI TORO
DIRECTORA DE LA UGEL. EL COLLAO-ILAVE.
(Oficina de Personal)

ASUNTO : Remite reporte de asistencia del personal directivo, docente, auxiliar educación y personal administrativo correspondiente al mes de julio -2024 IEI. N° 303 Ilave.

REFERENCIA : RSG. N° 326-2017.

Tengo el grato honor de dirigirme a usted, con la finalidad de informar sobre asistencia del personal directivo, docente y personal administrativo de la IEI. N° 303 de Ilave, correspondiente al mes de julio del presente año. Así mismo informo la profesora Geovana, Mendoza Charca docente de aula solicito permiso el día lunes 15 de julio por asuntos familiares y la Sra. Auxiliar de educación Esperanza, Calisaya Bonifacio solicito permiso el día martes 30 de julio -2024 por motivo de salud y adjunto documentos de la interesada. Para tal efecto remito el formato: **Anexo 03 y 04.**

Sin otro particular le expreso las consideraciones más distinguidas.

Atentamente.




Prof. Celia Mary Jacinto Mamani
DIRECTORA (e) I.E.I. N° 303
ILAVE



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: **II.E. 303 ILAVE** JULIO AÑO: **2024** TURNO: **MAÑANA**



INSTITUCIÓN EDUCATIVA: **IEI. 303 ILAVE** INICIAL ESCOLARIZADO: **0744268** DIRECCION: **JIRON ATAHUALPA N° 1944** ILAVE
 NIVEL EDUCATIVO Y MODALIDAD: **INICIAL ESCOLARIZADO** CODIGO MODULAR: **0744268** 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	01836226	JACINTO MAMANI, Celia Mary	Director(e)	Encargado	40	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.	do.	lu.	ma.	mi.
2	42311698	MEDINA ORTIZ, Irene Milagros	Profesor	Nombrado	30	A	A	A	A	A			LG	A	A	A	A			A	A	A	A			A	A	A	A	A			LG	A	A	
3	41056325	MENDOZA CHARCA, Geovana	Profesor	Nombrado	30	A	A	A	A	A			LG	A	A	A	A			A	A	A	A			A	A	A	A	A			LG	A	A	
4	01826867	CALISAYA BONIFACIO, Esperanza	Aux. Educaci	Contratado	30	A	A	A	A	A			LG	A	A	A	A			A	A	A	A			A	A	A	A	A			LG	A	A	
5	01305711	MAMANI HUACUNI, Arturo	Pers. Servicio	Nombrado	40	A	A	A	A	A			A	A	A	A	A			A	A	A	A			A	A	A	A	A			LG	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

MINISTERIO DE EDUCACION
 UGEL EL COLLAO
 DIRECCION
 Prof. Celia Mary Jacinto Mamani
 DIRECTORA (e) I.E.I. N° 303
 ILAVE

LUGAR Y FECHA: **Ilave, 31 de julio del 2024**

MINISTERIO DE EDUCACION
 UGEL EL COLLAO
 CONEJ
 Juan Yumi Dila Aguilar
 76009162
 CONEJ PFF

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

SOLICITA. PERMISO POR MOTIVOS
FAMILIARES (15-07-24)

**SEÑORA DIRECTORA DE LA INSTITUCION EDUCATIVA INICIAL
PERU BIRF - ILAVE**

Prof. Celia Jacinto Mamani

YO GEOVANA MENDOZA CHARCA,
Identificado con DNI N° 41056325
domiciliado en Jr. Argentina 140 Int. 4 de
esta ciudad de Puno, ante Ud. Con el
debido respeto me presento y expongo.

Que, por problemas en la institución de mi menor hijo no pude asistir a la institución. Es por el cual, solicito, permiso, para asistir personalmente para atender en los problemas que se presenta en la institución que afecta la integridad física y emocionalmente en mi niño.

POR LO EXPUESTO:

Ruego a Ud. Señora Directora acceder a mi petición.

Puno, 05 de julio del 2024



Geovana Mendoza Charca
DNI N° 41056325



J. 05-08-24

Hr: 1:00PM



“Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia, y de la conmemoración de las Heroicas Batallas de Junín y Ayacucho”

ILAVE, 29 de julio de 2024

OFICIO N° 06-2024 – A - IEI N° 303 PERU BIRF - ILAVE

SEÑORITA : Prof. CELIA MARY JACINTO MAMANI
DIRECTORA DE LA IEI N° 303

ASUNTO : Solicito permiso por motivos de salud.

De mi mayor consideración:

Tengo el agrado de dirigirme a usted, para saludarla cordialmente y su vez solicitar permiso por motivos de salud, debido a contar con una cita programada para el día martes 30/07/2024, para trasladarme a la ciudad de Arequipa para la atención en EsSalud.

Adjunto: la cita para el día 30-07-24

Hago propicia la oportunidad para expresarle los sentimientos de mi mayor consideración y estima personal.

Atentamente,



Prof. Esperanza Calisaya Bonifacio
Auxiliar de Educación



Recibido:
El: 30-07-24
Hs: 8:30 AM




EsSalud

Cerrar

**H.N. CARLOS ALBERTO SEGUIN ESCOBEDO
CEXT - ENDOCRINOLOGIA**

Fecha de la Cita : **30/07/2024**
Hora de la Cita : **09:30**
Medico : **OPORTO VALDIVIA JORGE**
Consultorio : **0402**
Orden / Total : **7 / 16**
Tipo Atencion : **ATEN.MED.AMBUL. - CONSULTA MEDICA**

Paciente : **CALISAYA BONIFACIO ESPERANZA**
Historia Clinica : **Nro 543489**
Autogenerado : **6412180CIBIE001**
Tipo de Asegurado : **OBLIGATORIO**
Parentesco : **CONYUGE**
Tipo de Paciente : **ASEGURADO REFERIDO**
No. Acto Medico : **6339755 RECITA NORMAL**

Terminalista : **GONZALES ESCALANTE PAOLA**
Fecha : **04/07/2024 Hora : 11:15:26**
"SI TIENES DUDAS HAZTE LA PRUEBA DE VIH"
ACUDIR 30 MINUTOS ANTES DE SU CITA DADA

CONSTANCIA DE ATENCIÓN

El Sr. Carisaya Bonifacio Esperanza
con carne N° _____ ha sido atendido en el
Consultorio de _____

ENDOCRINOLOGIA

El día 2024-07-30 a horas 10am
Ha sido citado para el día _____ a horas _____
Arequipa, 30 de 07 de 2024

COD. 050020211

Jorge Oporto Valdivia
ENDOCRINOLOGIA
C.M.P. 0452 R.N.E. 74785
Médico Tratante