



MINISTERIO DE EDUCACIÓN  
DIRECCIÓN REGIONAL DE EDUCACION PUNO  
UNIDAD DE GESTIÓN EDUCATIVA LOCAL EL COLLAO – ILAVE  
**INSTITUCIÓN EDUCATIVA PRIMARIA N° 70613 TÚPAC AMARU –SUYO**  
"Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia, y de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho"



Suyo, 03 de febrero 2024

**OFICIO N° 002-2024/MED/DREP/UGELEC/DIEP N° 70 613 "TÚPAC AMARU-S".**

**SEÑOR (A)** : Dra. Norka Belinda CCORI TORO  
DIRECTORA DE LA UGEL EL COLLAO - ILAVE

ILAVE.-

**ASUNTO** : Remite Informe de Asistencia correspondiente al mes de **ENERO 2024**.

Tengo el agrado de dirigirme a usted, con la finalidad hacer alcance el informe de asistencia del personal docente y administrativo que labora en la IEP N° 70613 de SUYO distrito de Ilave, ámbito de la UGEL EL COLLAO, correspondiente al mes de **ENERO del año 2024**, es como se detalla: Del mismo modo adjunto anexos 03 y 04. Así mismo; hacer de su conocimiento que presento la presente vía TRAMITAME, debido a que **BLOQUEARON** la cuenta de **SIDAGE**.

N°	APELLIDOS Y NOMBRES	CARGO	DIAS LABORADOS	OBSERVACIONES
01	TACORA CAUNA, MARILUZ	Directora (e)	22	--
02	APAZA QUISPE, ISAAC	Prof./Aula	22	VACACIONES
03	HUANCA NIETO, JUAN LUIS	Prof./Aula	22	VACACIONES
04	APAZA QUISPE, ERASMO RUBEN	Prof./Aula	22	VACACIONES

Sin otro en particular, y agradeciendo la atención prestada al presente, me despido de usted haciéndole llegar las muestras de mi especial consideración.

Atentamente.

  
  
Prof. Mariluz Tacora Cauna  
DIRECTORA (e)  
DNI N° 42833039



**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: <b>EL COLLAO</b>	MES: <b>ENERO</b>	AÑO: <b>2024</b>	TURNO: <b>Mañana</b>
INSTITUCIÓN EDUCATIVA: <b>70613 TUPAC AMARU</b>			
NIVEL EDUCATIVO Y MODALIDAD: <b>PRIMARIA</b>	DIRECCION: <b>CP. SUYO</b>		
CODIGO MODULAR: <b>0218446</b>	DIST / CP: <b>ILAVE</b>		

Nota: Sr. Director, deberá registrar correctamente el Número de DNI y los demás datos del Personal; de no ser así se verá perjudicado el haber mensual del personal a su cargo.

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
						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.
1	42843039	TACORA CAUNA, MARILUZ	Directora	Encargada	40		A	A	A	A				A	A	A	A	A				A	A	A	A	A										
2	01291687	APAZA QUISPE, ERASMO RUBEN	Prof./Aula	Nombrado	30		V	V	V	V				V	V	V	V	V				V	V	V	V	V										
3	01782504	HUANCA NIETO, JUAN LUIS	Prof./Aula	Nombrado	30		V	V	V	V				V	V	V	V	V				V	V	V	V	V										
4	41403554	APAZA QUISPE, ISAAC	Prof./Aula	Nombrado	30		V	V	V	V				V	V	V	V	V				V	V	V	V	V										

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

Dir. UGEL EL COLLAO  
DNI N° 42843039

*Salome Iopa Huallpa*  
46607800

LUGAR Y FECHA: 03 de enero 2024

