



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, 03 de mayo del 2024

OFICIO N°015-2024-DREP-UGEL/EC-DIEI.N°266/S.

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

PRESENTE.-

ASUNTO : Remito Asistencia del mes de **ABRIL - 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° 266 SULLCACATURA I** distrito de **ILAVE**, Ámbito de la UGEL - EL COLLAO, correspondiente al mes de **ABRIL** 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	MARTORELL COAQUIRA, William Percy	Director(e)	22	Ninguna

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

Atentamente,


WILLIAM MARTORELL COAQUIRA
DIRECTOR
191266 Sullcacatura



ANEXO 03

FORMATO 01: REPORTE DE ASISTENCIA DETALLADO

ABRIL

MES:

AÑO:

2024

TURN0:

Mañana

INSTITUCIÓN EDUCATIVA:	266	
NIVEL EDUCATIVO Y MODALIDAD:	INICIAL	
CODIGO MODULAR:	0539551	
DIRECCION:		SULLCACATURA
DIST / CP:		ILAVE

[illegible]

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	FERIADO
T	TARDANZA EN MINUTOS (DIGITACION EN NUMEROS)
P	PERMISO SIN GOCE DE REMUNERACIONES
H	HUELGA O PARO
V	VACACIONES

LUGAR Y FECHA: Sullcacatura, 03 de mayo del 2024

William Percy Maxwell Cozigue
01344274
DIREC 181 266 Sullivan

Handwritten signature: *Samuel D.*
Handwritten number: 01834790

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

UGEL: EL COLLAO	MES: ABRIL	AÑO: 2024	TURNO: Mañana
INSTITUCIÓN EDUCATIVA: 266			
NIVEL EDUCATIVO Y/O MODALIDAD:	DIRECCION: SULCACATURA		
CODIGO MODULAR:	DIST / CP: ILAVE		

[illegible]

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

William: Horzwell Coeur
21557612

Handwritten signature: *Handwritten signature*

01834790