



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

**INFORME N° 03 -2024 UGEL EC – D. IEI 303 “I”.**

**DE LA** : Directora encargada de la IEI. No 303 Ilave.  
**A** : Dra. Norka Belinda, CCORI TORO  
Directora de la UGEL. El Collao- Ilave.  
(Área de Gestión Pedagógica)  
**ASUNTO** : Informe sobre Apertura del Año Escolar- 2024 en IEI N° 303  
303 Ilave.  
**REFERENCIA** : R.M. N° 587-2023 MINEDU.  
**FECHA** : Ilave, 04 de marzo del 2024

-----  
Tengo el grato honor de dirigirme a Usted, con la finalidad de informar lo siguiente: En la IEI. N° 303 de Ilave, el día miércoles 01 de marzo del presente año, se procedió con la Apertura del Año Escolar -2024 de conformidad a la RM. N° 587 – 2023 MINEDU.

Para tal efecto adjunto copia del acta.

Es cuanto tengo a bien de informar a Usted, en honor a la verdad.

Atentamente.



*[Handwritten Signature]*  
Prof. Celia Mary Jacinto Mamani  
DIRECTORA (a) I.E.I. N° 303  
ILAVE



ACTA DE APERTURA DE AÑO ACADÉMICO

En local de la Dirección de la Institución Educativa Inicial número trescientos tres, siendo a horas 9:30 am del día primero de marzo del año dosmil veinticuatro, del distrito de Ilave, provincia del El Collao Región Puno, reunidos la Directora, Profesoras, Auxiliares de Educación, personal Administrativo, miembros de APAFA para tratar lo siguiente:

PRIMERO: Pudio saludo a los asistentes y al mismo tiempo da las bien venidas por el retorno a la Institución Educativa, posteriormente dió a conocer la presencia de la Sra. Esperanza, Cabeza Bonifacio quien a partir de la fecha asume el cargo de Auxiliares de Educación.

SEGUNDO: Acto seguido dió la apertura del año Académico 2024 de acuerdo a las normativas vigentes, asimismo indica de que todos los que conformamos la comunidad educativa, seamos participes en todas las actividades educativas y de mismo modo que los padres de familia sean participes en todas las actividades, se indica de que las matrículas siguen abiertas y el bien inicio del año académico se realizará el día Lunes Once de marzo no habiendo más que tratar se dió por concluida la reunión siendo a horas 10:30 am. y firman los presentes en señal de conformidad;

otro sí; Profesora Mendoza Charca, se constituyó a la Institución Educativa el día lunes 04 de marzo - 2024 y justifica su inasistencia del 01 marzo - 2024, por motivo de salud; la profesora Irene Milagros Medina Cortez, se constituyó a la I.E.I el 04-03-24 y justifica inasistencia del 01-03-24.

*[Signature]*  
01826867  
Auxiliar de Ed.

*[Signature]*  
DIRECCIÓN  
DIRECTORA  
Mary Jacinto Mamani  
DIRECCION ILOE N° 303  
ILAVE

*[Signature]*  
01305711  
per. adm.

*[Signature]*  
64769784

*[Signature]*  
80025921

*[Signature]*  
73643488

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

**SOLICITA.** PERMISO POR SALUD.

**SEÑORA DIRECTORA DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA INICAL N° 303 PERU BIRF**

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

Que, habiendo iniciado el año escolar 2024, mi persona no asistió por motivos de salud, ya que después de una cirugía **DENOMINADA ARTROPLASTIA** recibí **TERAPIA FÍSICA** durante todo el mes de febrero hasta el primero de marzo en la ciudad de Arequipa. **Solicito** me pueda considerar mi inasistencia por salud ya que se está presentando mi constancia por atención.

POR LO EXPUESTO:

Ruego a Ud. Señora directora acceder a mi petición.

Puno, 4 de marzo del 2022.



-----  
GEOVANA MENDOZA CHARCA  
DNI N° 41056325



# EDWIN ARTURO SALAS ROMERO

## LICENCIADO EN TERAPIA FÍSICA

---

### CONSTANCIA DE ATENCIÓN

La señora Geovana Mendoza Charca con 40 años edad, identificada con DNI: 41056325, con domicilio en Jr. Argentina 140 Int. 4. Barrio Llavini Puno. Con diagnóstico médico de artrosis de cadera, fue intervenida quirúrgicamente y se le colocó una PTC. Por la presente se hace constar que la paciente ha recibido sesiones de Terapia Física y Rehabilitación.

Fecha de Inicio: 23/01/24.  
Fecha de Término: 01/03/24

Se emite la presente constancia al interesado para los fines que correspondan

Arequipa, 01 de marzo del 2024



Lic. Edwin Arturo Salas Romero  
Tecnólogo Médico  
Especialidad de Terapia Física y Rehabilitación  
CTMP: 09924



Calle los Cerezos 108 – 1  
A. Departamento 101,  
Cayma – Arequipa



51-958593666



hueturo\_maiden@hotmail.com



CTMP: 09924

**SOLICITO:** Permiso

PROFESORA CELIA MARY JACINTO MAMANI

**DIRECTORA e de la I.E.I 303 Perú Birf**

Yo Irene Milagros Medina Ortiz con N de DNI 42311698  
con domicilio en el Jirón José Antonio Encinas 222 D  
de la ciudad de Puno y Docente de la I.E.I 303 Perú Birf  
respetuosamente me presento ante usted y expongo:

Por motivos personales solicito permiso para el día viernes 01 de marzo por lo cual no podre asistir ya que se me presento un asunto carácter familiar esperando su comprensión

Es oportunidad que aprovecho para manifestarle a usted las consideraciones más distinguidas

Sin más por el momento y agradeciendo su atención

Por lo expuesto:

Pido a usted acceder a mi petición

Illave , 01 de marzo del 2024



PROFESORA DE AULA  
IRENE MILAGROS MEDINA ORTIZ  
424311698

Recibido

5/04-03-24



8:48 AM

