

SOLICITA: Autorización de sede de trabajo para registro de asistencia

SEÑORA DIRECTORA DE LA UGEL EL COLLAO

Yo, Yolanda Francisca LOZA GUZMAN, identificada con DNI N° 01210055, con domicilio en el jirón Cahuide N° 280 de la ciudad de Puno, profesora Coordinadora de la zona llave, ante usted con el debido respeto me presento y expongo:

Que de acuerdo con la RVM N°036-2015-MINEDU, en donde establece como uno de los objetivos específicos es: MEJORAR LA CALIDAD DE LOS SERVICIOS EDUCATIVOS NO ESCOLARIZADOS DEL NIVEL INICIAL, para el cumplimiento de ello es necesario brindar las condiciones favorables a la profesora coordinadora para su desplazamiento y accesibilidad a los programas a su cargo que son rural y urbano y tomando en cuenta las distancias entre cada programa, y así brindar el Monitoreo y Acompañamiento oportuno a la PEC y el trabajo con las familias de cada programa.

Por tal motivo, solicito me autorice la sede de trabajo y registro de asistencia en la I.E.P. N° 70352 de Alquipa.

Por lo expuesto: Ruego a usted acceder a lo solicitado por ser justa.

llave, 01 de marzo del 2024


01210055