



PERÚ

Ministerio  
de Educación

Viceministerio  
de Gestión Pedagógica

Dirección General  
de Educación Básica  
Regular

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

Buenos Aires, 03 de mayo de 2024.

**OFICIO N° 010-2024-DIR-I.E.I.N° 999/Mx-U BA/A/CH-HVCA.**

**SEÑOR** : Raúl Vidal Porras  
Director de la Unidad de Gestión Educativa Local Churcampa

**ASUNTO** : **Remito Parte Mensual de Asistencia del Personal del mes de Abril**

**REFERENCIA** : R.S.G. N° 326-2017-MINEDU Normas para el registro y control de Asistencia Reforma Magisterial.

Es grato dirigirme a Ud. Señor Director a su respetable despacho, para saludarle cordialmente a nombre de la Institución Educativa al cual dirijo, a la vez remitir Parte Mensual de Asistencia del Personal Directivo de la Institución Educativa N° 999 del Centro Poblado de Buenos Aires, que corresponde al año en curso.

Para lo cual adjunto los siguientes:

-Formato anexo 3, Sin reporte en el anexo 4

Aprovecho la oportunidad para expresarle mis sentimientos de mi mayor consideración y estima personal.

Atentamente



C.c. Archivo  
YBLO/Dir

*Recibido*  
*30/04/24*  
*Hora 8:22*



GOBIERNO REGIONAL HUANCAYVELICA

MINISTERIO DE EDUCACION CHURCAMPANA

# NORMAS PARA EL REGISTRO Y CONTROL DE ASISTENCIA Y SU APLICACION EN LA PLANILLA UNICA DE PAGOS DE LOS PROFESORES Y AUXILIARES DE EDUCACION, 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

DIRE/UJEL: : HUANCAYVELICA / CHURCAMPANA  
I.E.: : N° 999  
Nivel/Modalidad Educativa: INICIAL / EIB FORTALECIMIENTO

PERIODO (mes/año) : ABRIL / 2024  
Turno: Diurno

|    |          |                                   |               |            |                 |
|----|----------|-----------------------------------|---------------|------------|-----------------|
| N° | DNI      | APELLIDOS Y NOMBRES               | Cargo         | Condición  | Jornada Laboral |
| 1  | 28297668 | LACCTAHUAMAN OCHANTE, YOLA BERTHA | DIRECTORA (e) | CONTRATADA | 30              |
| 2  |          |                                   |               |            |                 |
| 3  |          |                                   |               |            |                 |

| N° | DIAS CALENDARIO |   |   |   |   |   |   | TOTAL CONFORMADO |   |    |    |    |    |    | SITUACION FINAL DEL MES |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |   |   |   |   |   |
|----|-----------------|---|---|---|---|---|---|------------------|---|----|----|----|----|----|-------------------------|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|---|---|---|---|---|
|    | 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 | A  | I | J | T | H |   |
| 1  | A               | A | A | A | A | S | D | A                | A | A  | A  | A  | A  | A  | A                       | A  | A  | A  | S  | D  | A  | A  | A  | A  | A  | A  | S  | D  | A  | A  | 22 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 2  |                 |   |   |   |   |   |   |                  |   |    |    |    |    |    |                         |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    | 0  | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 3  |                 |   |   |   |   |   |   |                  |   |    |    |    |    |    |                         |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    | 0  | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |



MINISTERIO DE EDUCACION  
UGEL CHURCAMPANA  
I.E. N° 999 / M.U. - S. U. B. U. S.  
DIRECCION  
PROF. YOLA B. LACCTAHUAMAN OCHANTE  
Directora (e)

Apellidos y Nombre del Director(a): LACCTAHUAMAN OCHANTE, YOLA BERTHA  
N° de celular(es): 955623242  
Correo Electrónico: yola.sulca@gmail.com



EL ATON CONDOI FERANIMUN  
CONEI  
DNI: 70053307

OBSERVACION: Buenos Aires, 03 de mayo de 2024

LEYENDA:

- A DIA LABORADO
- I INASISTENCIA INJUSTIFICADA
- J TERCERA TARDANZA, CONSIDERADA COMO INASISTENCIA INJUSTIFICADA SOLO PARA EFECTOS DE DESCUENTO
- J INASISTENCIA JUSTIFICADA (LICENCIA CON GOCE DE REMUNERACIONES, PERMISO, VACACIONES). NOTA: AQUI SE CONSIDERA LICENCIA CON GOCE DE REMUNERACIONES COMPENSABLE PARA EL CASO DE LA DECLARACION DE EMERGENCIA NACIONAL POR EL AISLAMIENTO SOCIAL Y COVID-19; A PARTIR DEL D.S. N° 044-2020-PCM
- L LICENCIA SIN GOCE DE REMUNERACIONES
- P PERMISO SIN GOCE DE REMUNERACIONES
- T TARDANZA
- F FERIADO

OBSERVACIONES:

1) El reporte debe ser suscrito por el Director de la Institución Educativa y ser presentado en los plazos establecidos (HASTA EL TERCER DIA HABIL del mes siguiente) con Oficio a través de Trámite Documentario (MESA DE PARTES DE LA UJEL CHURCAMPANA - PRESENCIAL O VIRTUAL (<http://ugelchurcampa.gob.pe/mesa-de-partes/>)), salvo que se DISPONGA DE OTRO MEDIO DE PRESENTACION.

2) Para el caso de las Instituciones Educativas Unidocentes los Anexos 03 y 04 deben contar, además con el visto bueno del Representante de la ASPFA en el CONEI o del ESPECIALISTA EN EDUCACION de la UJEL en el nivel correspondiente, solo en el CASO DE ESTADO DE EMERGENCIA NACIONAL, será suscrito por el Director(a) de la Institución Educativa.

3) Este caso se trata de una licencia por enfermedad y no de un permiso sin goce de remuneraciones (solo porforce). **ASOCIADO AL ASOCIADO POR ENFERMEDAD**