



UNIDAD DE GESTIÓN EDUCATIVA LOCAL YUNGUYO

ANEXO 03

FORMATO 01: REPORTE DE ASISTENCIA DETALLADO

DRE/UGEL: UNIDAD DE GESTIÓN EDUCATIVA LOCAL YUNGUYO	PERIODO (MES/AÑO): OCTUBRE / 2024
INSTITUCION EDUCATIVA: 282	TURNO: MAÑANA
NIVEL EDUCATIVO / MODALIDAD: INICIAL	CODIGO MODULAR: 1028083

N°	DNI	APELLIDOS Y NOMBRES	CARGO	CONDICION	J	1 M	2 M	3 J	4 V	5 S	6 D	7 L	8 M	9 M	10 J	11 V	12 S	13 D	14 L	15 M	16 M	17 J	18 V	19 S	20 D	21 L	22 M	23 M	24 J	25 V	26 S	27 D	28 L	29 M	30 M	31 J
1	42262457	KAYREL YOBANA APAZA YLAQUITA	Director(a)	Nombrado	30	A	A	A	A			A	A	A	A	A			A	A	A	A	A			A	A	A	A	A			A	A	A	A
2	01806250	ILDA CUEVA RAMOS	Pers. Servicio	Nombrado	40	A	A	A	A			A	A	A	A	A			A	A	A	A	A			A	A	A	A	A			A	A	A	A

LUGAR Y FECHA: YUNGUYO, 05 DE NOVIEMBRE DEL 2024



Prof. Kayrel Y. Apaza Ylaquiza
DIRECTORA (a)
DNI. 42262457

LEYENDA	
A	Día laborado
I	Inasistencia injustificada
J	Inasistencia justificada (licencia, permiso,vacaciones)
L	Licencia sin goce de remuneraciones
P	Permiso sin goce de remuneraciones
T	Tardanza
H	Huelga o paro
F	Feriado/Día no laborable
-	En blanco