

DFGDF	
ANEXO 03	
FORMATO 01: REPORTE DE ASISTENCIA DETALLADO	
DRE/UGEL: DFGDF	PERIODO (MES/AÑO): ENERO / 2024
INSTITUCION EDUCATIVA: JOSE GALVEZ	TURNO: MAÑANA
NIVEL EDUCATIVO / MODALIDAD: SECUNDARIA	CODIGO MODULAR: 4687156

N°	DNI	APELLIDOS Y NOMBRES	CARGO	CONDICION	J	1 L	2 M	3 M	4 J	5 V	6 S	7 D	8 L	9 M	10 M	11 J	12 V	13 S	14 D	15 L	16 M	17 M	18 J	19 V	20 S	21 D	22 L	23 M	24 M	25 J	26 V	27 S	28 D	29 L	30 M	31 M
1	235423523	DSFGSDFSD DSFDSF FDSFSD	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

LUGAR Y FECHA: YUNGUYO, 13 DE MARZO DEL 2024



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