

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	Días 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	31
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