



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): ENERO / 2025
INSTITUCION EDUCATIVA: COPANI	TURNO: MAÑANA
NIVEL EDUCATIVO / MODALIDAD: INICIAL	CODIGO MODULAR: 1693159

N°	DNI	APELLIDOS Y NOMBRES	CARGO	CONDICION	J	1 M	2 J	3 V	4 S	5 D	6 L	7 M	8 M	9 J	10 V	11 S	12 D	13 L	14 M	15 M	16 J	17 V	18 S	19 D	20 L	21 M	22 M	23 J	24 V	25 S	26 D	27 L	28 M	29 M	30 J	31 V
1	01856933	MERCEDES HUAYTA QUIÑONEZ	Director(a)	Nombrado	30	F	A	A			A	A	A	A	A			A	A	A	A	A			A	A	A	A	A			A	A	A	A	A
2	44664157	SILVIA ROXANA CHIPANA JIHUAÑA	Profesor(a)	Nombrado	30	F	-	-			-	-	-	-	-			-	-	-	-	-			-	-	-	-	-			-	-	-	-	-

LUGAR Y FECHA: YUNGUYO, 03 DE FEBRERO DEL 2025



Prof. Mercedes Huayta Quiñonez
DIRECTORA (a)

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