

**ANEXO 03
FORMATO 01: REPORTE DE ASISTENCIA DETALLADO**

LUGAR Y FECHA: (RACCHI 01/10/2024)

DRE/UGEL: URUBAMBA

I.E.I: N° 303 "SAGRADO NIÑO JESUS"

Nivel/Modalidad Educativa: INICIAL

N°	DNI	Apellidos y Nombres	Cargo	Condición	Jorn Lab	MES DE SETIEMBRE																																				
						D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L							
						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							
1	23868996	ATAPAU CAR LUCANA MARGARITA	DIRECTORA	ENCARGADA	30 HORAS	F	A	A	A	A	A	F	F	A	A	A	A	A	F	F	A	A	A	A	A	F	F	A	A	A	A	A	F	F	A	A	A	A	A	F	F	A
2	45814439	LA TORRE NUÑEZ, YERINA LINSDAY	PROFESORA	NOMBRADA	30 HORAS	F	A	A	A	A	A	F	F	A	A	A	A	A	F	F	A	A	A	A	A	F	F	A	A	A	A	A	F	F	A	A	A	A	A	F	F	A

LEYENDA

A	Día laborado
I	Inasistencia injustificada
3T	Tercera tardanza, considerada como inasistencia injustificada
J	Inasistencia justificada (licencias, permiso, vacaciones)
L	Licencia sin goce de remuneración
P	Permiso sin goce de remuneración
AT	Asistencia técnica.
F	Feriado
S	Semana de Gestión