



PERÚ

Ministerio de Educación

Unidad de Gestión Educativa Local N° 06

Área de Gestión Administrativa

"Año de la Inversión para el Desarrollo Rural y la Seguridad Alimentaria"

REITERATIVO

Ate, 02 AGO. 2013

OFICIO MULTIPLE N° 237 - 2013 / D-UGEL 06 / AGA/E-MP.

Señor(a):

Director(a) de la Institución Educativa:

ASUNTO : REITERO EXTRICTO CUMPLIMIENTO DE REMISION DE REPORTE MENSUAL DE ASISTENCIA EN EL PLAZO ESTABLECIDO.

REF : LEY 29944
D.S.N° 004-2013-ED
R.M. N° 571-94-ED
R.M. N° 0431-2012-ED

Es grato dirigirme a Usted, para saludarlo afectuosamente y comunicarle que, habiéndose observado la presentación extemporánea del reporte mensual de asistencias del personal de las instituciones educativas, recomendamos a Ud. dar estricto cumplimiento de la remisión dentro de los primeros cinco días hábiles del mes siguiente, a fin de garantizar plenamente la elaboración de las planillas de pagos y efectuar los descuentos que corresponda.

El informe mensual deberá remitirse obligatoriamente con los dos formatos, que se adjuntan al presente, tengan o no inasistencias o tardanzas injustificadas.

El control de asistencia y permanencia del personal que presta servicios en la Institución Educativa se establece en su Reglamento Interno, teniendo en cuenta las Normas Legales que regulan las siguientes carreras específicas:

- Profesionales de la Educación; Ley N° 29944 Reforma Magisterial y su Reglamento aprobado mediante Decreto Supremo N° 04-2013-ED.
- Personal Administrativo; Decreto Legislativo N° 276 y su Reglamento aprobado por el D.S. N° 005-90-PCM, y las normas complementarias que emita el Sector, en el marco de sus Competencias establecidas.

El incumplimiento del plazo establecido u omisión de la información requerida, será comunicado al Órgano de Control Institucional, para que inicien el proceso administrativo disciplinario correspondiente.

Por tal motivo su Despacho deberá tomar las medidas correctivas inmediatas, bajo responsabilidad funcional y administrativa,

Es propicia la oportunidad para reiterarle las muestras de mi especial consideración.

Atentamente,

[Handwritten signature]

Mg. AMERICO M. VALENCIA FERNANDEZ
Director del Programa Sectorial II

Unidad de Gestión Educativa Local N° 06 -Ate



AMVF/DUGEL06
CWAV/J-AGA
ARAME-MovPer
gq/r-cp

CONSOLIDADO DE INASISTENCIAS

INSTITUCION EDUCATIVA : N°

NIVEL:

MES : AÑO: 2013

N°	CODIGO MODULAR	APELLIDOS Y NOMBRES	CARGO	FECHA	INASIST.INJUST.		TARD. INJUST.		PERMISOS INJUSTIFICADOS			HUELGA	
					Dias	Horas	Horas	Min	Dias	Horas	Min	Dias	Dias
1													
2													
3													
4													
5													
6													
7													
8													
9													
10													
11													
12													
13													
14													
15													
16													
17													
18													
19													
20													

En este formato considerar solo al personal que se aplicará los descuentos correspondientes.