



PERÚ

Ministerio
de Educación

Dirección Regional
de Educación
de Lima Metropolitana

Unidad de Gestión
Educativa Local N° 07

Área de Gestión de la
Educación Básica
Regular y Especial

"AÑO DEL BUEN SERVICIO AL CIUDADANO"

23 MAYO 2017

Surco,

OFICIO MULTIPLE N° 117 - 2017 - D.UGEL 07/AGEBRE/ EBR/PRIM

Señor (a):

DIRECTOR (A) DE LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS PÚBLICAS FOCALIZADAS PARA ACOMPAÑAMIENTO EXTERNO DEL NIVEL PRIMARIA DE LA JURISDICCION DE LA UGEL 07

Presente.-

ASUNTO : Reporte de control de asistencia del acompañante externo de la Estrategia de Soporte Pedagógico.
REF : Plan Anual de Trabajo de Soporte Pedagógico – Nivel Primaria Oficio Múltiple 0048-2017 del 24 de febrero

De mi consideración:

Tengo el agrado de dirigirme a usted para saludarle cordialmente a nombre de la Unidad de Gestión Educativa Local de la UGEL N° 07 y en el marco de la Estrategia Nacional de Soporte Pedagógico, se les informa que según el oficio múltiple 0048-2017 del 24 de febrero, sobre la implementación del programa de Soporte Pedagógico se comunicó a los directivos del reporte del control de asistencia de los Acompañantes Pedagógicos Externos - Nivel de Primaria.

Se reitera el pedido a las IIEE que a la fecha no han remitido el reporte de asistencia del Acompañante Externo del nivel de primaria al Área de Gestión de la Educación Básica Regular y Especial (AGEBRE), del mes de abril. (Según el Anexo 1)

Agradeciendo por anticipado su valiosa colaboración y atención al presente me suscribo de usted, siendo propicia la oportunidad para expresarle las muestras de mi especial consideración y estima personal.

Atentamente,



M^{te}. Graciela Ivonetti Zárate Solano
Jefe del Área de Gestión de la Educación
Básica Regular y Especial - UGEL 07



PERÚ

Ministerio
de EducaciónDirección Regional
de Educación
de Lima MetropolitanaUnidad de Gestión
Educativa Local N° 07Área de Gestión de la
Educación Básica
Regular y Especial

"AÑO DEL BUEN SERVICIO AL CIUDADANO"

CUADRO DE CONTROL DE ASISTENCIA DEL ACOMPAÑANTE PEDAGÓGICO EXTERNO DE LA I.E. N°**NIVEL: PRIMARIO****AÑO 2017**

N°	APELLIDOS Y NOMBRES	ABRIL																				DIAS TRAB DIAS
		3	4	5	6	7	10	11	12	13	14	17	18	19	20	21	24	25	26	27	28	
		L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	
1	INGRESO	F	F	F	F	F	8:00	8:00	8:00	8:00	8:00	8:00	8:00	8:00	8:00	8:00	8:00	8:00	8:00	8:00	8:00	
	SALIDA																					
2	INGRESO	F	F	F	F	F	8:30	8:30	8:30	8:30	8:30	8:30	8:30	8:30	8:30	8:30	8:30	8:30	8:30	8:30	8:30	
	SALIDA	F	F	F	F	F	4:30	4:30	4:30	4:30	4:30	4:30	4:30	4:30	4:30	4:30	4:30	4:30	4:30	4:30	4:30	

INASIST. INJUST.	TARD. INJUST.		PERMISOS JUSTIFICADOS		
	DIAS	MIN	HORAS	MIN	DIAS
5	0	0	0	0	0
5	0	14	0	0	0