

DIRECCIÓN REGIONAL SECTORIAL DE EDUCACIÓN TACNA
UNIDAD DE GESTIÓN EDUCATIVA LOCAL TACNA
SECRETARÍA DE DIRECCIÓN

26 DIC 2019
"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para mujeres y hombres"
"Año de la Lucha contra la Corrupción y la Impunidad"

RECIBIDO
FIRMA: *[Firma]* CALPFA: *[Firma]* 26 DIC 2019

OFICIO N° 6212-2019-DGP-DRET/GOB.REG.TACNA.-

Señor:
VICTOR PEDRO FRANCO CASTRO
DIRECTOR DE LA UNIDAD DE GESTIÓN EDUCATIVA LOCAL TACNA
Presente.

MINISTERIO DE EDUCACIÓN
DIRECCIÓN REGIONAL SECTORIAL DE EDUCACIÓN TACNA
UGEL TACNA
UNIDAD DE TRÁMITE DOCUMENTARIO

24 DIC 2019
RECIBIDO
Hora: *11:24 am*

ASUNTO : REQUIERE PRECISIONES SOBRE INFORME REMITIDO SOBRE RECUPERACIÓN DE HORAS PEDAGÓGICAS

REFERENCIA : MEMORANDUM N° 1130-2019-OAD-DRET/GOB.REG.TACNA
OFICIO N° 4580-2019-AGP-D.UGEL.T/DRSET/GOB.REG.TACNA

Tengo el agrado de dirigirme a usted para saludarle y comunicarle que, mediante el oficio de la referencia, su despacho informa sobre la recuperación de clases del 08 de julio de 2019. Sin embargo mediante el memorando de la referencia, se pide la verificación de la información y la evaluación sobre el cumplimiento de la recalendarización. En ese sentido, su despacho deberá precisar la información remitida con el oficio antes indicado precisando la información de acuerdo al siguiente cuadro, referente a las instituciones educativas que se acogieron al Decreto Regional N° 03-2019-GR/GOB.REG.TACNA:

NIVEL: _____

INSTITUCIÓN EDUCATIVA	¿REPROGRAMÓ LAS HORAS DEL 08 DE JULIO DE 2019?	¿CUMPLIÓ CON LA REPROGRAMACIÓN?	DOCUMENTO CON QUE SE SUSTENTA EL CUMPLIMIENTO DE LA REPROGRAMACIÓN	¿CUMPLE A LA FECHA CON LA CALENDARIZACIÓN DE HORAS EFECTIVAS?

La información antes mencionada, debe ser remitida a mi despacho a más tardar el 23 del presente.

Sin otro particular, aprovecho la ocasión para manifestarle mi consideración y estima personal.

Atentamente,



GOBIERNO REGIONAL DE TACNA

[Firma]
MGR. LUZ MARIA FRANCO DIAZ
DIRECTORA REGIONAL DE EDUCACION TACNA

PROVEIDO AREA DE GESTIÓN PEDAGÓGICA
UGEL - TACNA
26 DIC. 2019
Visto/DRSET, N° Reg. _____
MVER/DGP *Necesito, with, Mayot*
RMLQ/EEP
OBSERVACIONES: *Remite informe consolidado. Urgente*

UNIDAD EJECUTORA - UGEL TACNA
DIRECCIÓN N° REGISTRO: 5534
PASE A: AGP

<input type="checkbox"/> Conocimiento y fines	<input type="checkbox"/> Trámite Correspondiente
<input type="checkbox"/> Revisión y Evaluación	<input checked="" type="checkbox"/> Proyectar Respuesta
<input type="checkbox"/> Informar	<input type="checkbox"/> Atender según prioridades
<input type="checkbox"/> Acciones Pertinentes	<input type="checkbox"/> Archivar

OBSERVACIONES: _____