

**COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA  
SEDE REGIONAL CUSCO**

*“Año de la unidad, la paz y el desarrollo”*

Cusco, 27 de Enero de 2023

**OFICIO N° 0029-2023-CTVC/CUSCO**

**Señora:**

**GLORIA DUEÑAS CORRIDO**

Jefe de la Unidad Territorial – Cusco

Programa Nacional de Apoyo Directo a los más Pobres-Juntos

**Presente.**

**Asunto:** Se ALERTA (02) CASOS

De mi mayor consideración:

Es grato dirigirme a Usted para hacerle llegar un cordial saludo a nombre de los miembros del Comité de Transparencia y Vigilancia Ciudadana (Comité), al mismo tiempo manifestarle que el Comité, tiene como función principal la de vigilar los avances en el cumplimiento de los objetivos de los programas sociales del Ministerio de Desarrollo e Inclusión Social; así como velar por la transparencia y neutralidad en la ejecución de sus prestaciones sociales.

En tal sentido, producto de las acciones de veeduría y vigilancia realizadas por los Comités Locales de Transparencia y Vigilancia Ciudadana, adjunto al presente le hago llegar el (los) siguiente(s) CASO(S)<sup>1</sup>:

- **CASO N° 0058-2023-CTVC/CUS**
- **CASO N° 0059-2023-CTVC/CUS**

Finalmente, me permito sugerirle que se realice la verificación de este caso y, concluido su procedimiento, le solicito sirva comunicar el resultado de la misma.

A la espera de su pronta atención, quedo de Usted

Atentamente

  
**ELIAZER CUETO VERA CAMPOS**  
RESPONSABLE REGIONAL DEL EQUIPO TÉCNICO  
COMITE DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA  
CUSCO



<sup>1</sup> Para efectos de la atención del CASO alertado, el Comité entiende que un **Caso Resuelto** es aquel que el Programa le ha comunicado - por escrito -, manifestando:

- 1) Una conclusión sobre el CASO Alertado; precisando si tiene la CONDICIÓN de: **FUNDADO** o **INFUNDADO**.
- 2) Si el CASO Alertado es **FUNDADO**, es necesario precisar la medida correctiva implementada o la medida a implementar y el plazo previsto.
- 3) Si el CASO Alertado es **INFUNDADO**, es necesario precisar las razones en las cuales sustenta esta decisión.
- 4) Si el CASO Alertado corresponde a dos o más personas afectadas, es necesario individualizar la CONDICIÓN y proceder de acuerdo a los numerales 2 o 3, según corresponda.

El Comité publica en su página web todos los casos alertados al programa, así como las respuestas recibidas

**Urbanización Mariscal Gamarra A-41 / II Etapa – Cusco (Local de la Mesa de Concertación para la Lucha  
Contra la Pobreza) Ref. Espaldas de la Parroquia Santísima Trinidad.**

**Teléfono: (84) 246521. Celular: 942157052**

**Correo Electrónico: mesadepartes.ctvcperu@gmail.com / cusco.rrctvcperu@gmail.com**

**Página Web: [www.ctvcperu.org.pe](http://www.ctvcperu.org.pe)**

**COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA**

Teléf. CUSCO: 942157052 Teléf. LIMA: 942160511		<b>CASO</b>		N° 0059-2023-CTVC/CUS	
<b>PROGRAMA SOCIAL:</b>		JUNTOS		<b>1. FECHA DE REGISTRO:</b>	
				03/01/2022	
<b>I. DATOS DEL INFORMANTE/SOLICITANTE:</b>					
<b>2. APELLIDOS NOMBRES:</b>		ASCUÑA ARCONDO ROSIO		<b>3. NÚMERO-DNI:</b>	
				40708810	
<b>4. ORGANIZACIÓN/INSTITUCIÓN</b>		COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA - CUSCO		<b>5. CARGO:</b>	
				RESPONSABLE DE CAMPO	
<b>II. IDENTIFICACIÓN DEL CASO:</b>				<b>6. FECHA DE OCURRENCIA:</b>	
				03/01/2022	
<b>7. DEPARTAMENTO:</b>		CUSCO		<b>8. PROVINCIA:</b>	
				PARURO	
<b>9. DISTRITO:</b>		OMACHA		<b>10. CCPP/DIRECCIÓN:</b>	
				PICHACA	
<b>11. PROCESO OPERATIVO/OBJETO DE VIGILANCIA:</b>		PROCESO DE AFILIACION Y MANTENIMIENTO DE PADRON DE HOGARES		<b>12. DÓNDE SE APLICÓ LA FICHA DE VIGILANCIA / ATENCIÓN?</b>	
				70919296-USUARIO DESAFILIADO	
<b>13. CANTIDAD DE AFECTADOS:</b>		01		<b>14. CANTIDAD DE PUNTOS CRÍTICOS:</b>	
				01	
<b>III. DESCRIPCIÓN DE LOS HECHOS (ANÁLISIS y PRECISIONES):</b>					

Durante las acciones de veeduría/vigilancia al Programa Juntos, la Srta. Rosío Ascuña Arcondo, Responsable de Campo del Comité de Transparencia y Vigilancia Ciudadana, recibió la llamada telefónica del representante de frente de defensa del distrito de Omacha. La responsable de campo al conocer algunos sucesos se desplazó al distrito de Omacha para tener mayor información, donde se entrevistó a la Sra. Emperatriz Noa Achise con DNI 70919296 Usuaría del Programa Juntos y registró la Ficha de Atención A-001-2023-CUS-J, donde identificó los siguientes puntos críticos que a continuación se detalla:

- 1. DESACUERDO CON DESAFILIACION (POSIBLE DESAFILIACION INJUSTA).** La Sra. Emperatriz manifestó que en fecha 21.06.2023 fue desafiada del programa.

El equipo técnico regional del CTVC – Cusco se comunicó con atención al usuario del programa Juntos donde informaron que la usuaria fue desafiada por cambio de residencia.

La usuaria refiere que durante el año 2022 entre los meses de mayo y junio realizó un viaje de trabajo que duró aproximadamente 1 mes en el cual comunicó al señor Raúl Cristian Diaz Callañaupa (gestor local) de su viaje el cual le otorgó el permiso indicando que viaje tranquila y no se preocupe ya que su menor hijo estaría asistiendo con normalidad a la institución educativa 994 de la comunidad Antayaje. Al volver de su viaje la usuaria se apersonó al agente bancario donde le indicaron que no tenía abono (TIM III), y al solicitar al gestor local la información del porque fue desafiada le manifestó que fue el sistema del programa y no sabía exactamente la razón de la desafiación.

La Sra. Emperatriz muestra el desacuerdo en su desafiación porque comunicó oportunamente al gestor local el motivo de su viaje, además solo duro 1 mes aproximadamente, mes en el cual

su menor hijo asistió con normalidad a la institución educativa (ver anexo 4), así mismo manifestó que hasta la fecha vive en la comunidad de Omacha (ver anexo 3) por lo cual solicita se pueda verificar el caso y considerar su reincorporación al programa.

#### **IV. SUGERENCIAS / RECOMENDACIONES:**

Frente a esta situación expresamos nuestra preocupación y sugerimos atender la este caso de manera **PRIORITARIA y URGENTE.**

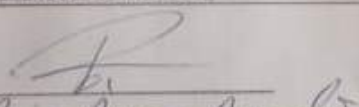
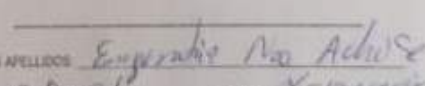
- Sugerimos realizar la investigación y seguimiento exhaustivo de este hecho y se dar la solución de este hecho.
- Solicitamos al programa hacer las verificaciones correspondientes a fin de dar respuesta al presente CASO alertado, y se nos pueda informar en el plazo establecido sobre las acciones realizadas para la mejora y solución del hecho.

#### **V. ANEXOS: (Total de páginas/folios: (09))**

1. Ficha de atención A-0001-2023-CUS-J (01)
2. Captura de pantalla de padrón de abonados TIM I, II y III/2022.
3. Copia de constancia de residencia de la comunidad
4. Constancia de matrícula y asistencia de mi menor hijo a la escuela.
5. Tarjetas de control de mi último hijo.
6. Pantallazo de MIJUNTOS.
7. Copia de asistencia a I.E.

WESLY ABOUNA ALCONDO  
RESPONSABLE DE CAMPO DEL EQUIPO TÉCNICO  
COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CUSAGANA  
CURCO

Anexo 01. FICHA DE ATENCION

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA		FICHA DE ATENCION		FICHA N° 4001-2023 CUS-J	
El miembro del Comité Local de Transparencia y Vigilancia Ciudadana facilita el llenado de la Ficha de Atención cuando el Informante/Solicitante (de preferencia el USUARIO) pide hacer llegar su caso al Programa Social LA CANALIZACIÓN DEL CASO HACIA LOS PROGRAMAS SOCIALES ES GRATUITO Y NO REQUIERE FIRMA DE ABOGADO.					
1. PROGRAMA por X:		CONTIGO ( ) CUNA MÁS ( ) FONCODES ( ) JUNTOS (X) PAIS ( ) PERSONAS ( ) GALIWARMA ( )		2. FECHA de REGISTRO: 02/01/2023	
I. DATOS DEL INFORMANTE/SOLICITANTE: De preferencia debe ser el(la) mismo(a) titular interesado(a)					
3. Apellidos Nombres: Nora Adhise Empartriz		4. Documento-DNI: 70919296		5. Sexo (Género): Masculino ( ) Femenino (X)	
5. Sexo (Género): Femenino (X)		6. Fecha-Nacimiento: 01-05-1999		7. Es Usuario(a)? SI ( ) Fecha Afiliación ( ) NO (X)	
7. Es Usuario(a)? SI ( ) Fecha Afiliación ( ) NO (X)		8. Tiempo Residencia: ( ) MESES		10. Telef. Personal: ( )	
9. Correo Electrónico: ( )		10. Telef. Personal: ( )		11. Institución/Cargo: ( )	
11. Institución/Cargo: ( )		12. Telef. Institucional: 967969995		13. Departamento: Cusco	
13. Departamento: Cusco		14. Provincia: Paruro		15. Distrito: Amachay	
15. Distrito: Amachay		16. CCPP/Dirección: Amachay		17. FECHA OCURRENCIA: 02/01/2023	
II. DESCRIPCIÓN AL DETALLE DEL CASO:					
A) LUGAR DONDE OCURRIÓ EL CASO:					
18. Departamento: Cusco		19. Provincia: Paruro		20. CCPP/Dirección: Amachay	
20. CCPP/Dirección: Amachay		21. CCPP/Dirección: Amachay		22. DESCRIPCIÓN DE LOS HECHOS RELACIONADOS AL CASO: El Informante debe precisar bien lo siguiente:	
<p>22. LOS HECHOS OCURRIDOS, CUÁNTOS Y QUIÉNES SON LOS AFECTADOS (cuando sea más de 3 admitir hasta con: Apellidos, nombres, DNI, Edad y Características) QUIÉNES SON LOS PRESUNTOS o POSIBLES RESPONSABLES QUE MOTIVARON EL CASO, QUE PIDEN LAS PERSONAS AFECTADAS PARA RESOLVER EL CASO. PRECISAR CLARAMENTE SI EL CASO YA FUE ANTES PRESENTADO AL OPERADOR DEL PROGRAMA, ¿QUÉ HIZO EL PROGRAMA HASTA AHORA PARA RESOLVER?</p> <p>Nora Sin Empartriz ex usuario de programa junto refiere que su discapacidad del programa y no sabe por qué motivos, cuando fue a presentar al gestor Sr. Cristian Dias Collo tiempo este le refirió que no sabía por qué y le dijo que como esta embarazo es un seguro de afiliación para ella y su compromiso es respetar un sistema que estaba embarazada, ella refiere que durante el año 2022 por motivos de trabajo viajó por un mes a trabajar, ella le pidió permiso al gestor para que no se viera afectada en sus alarmas pero le dijo que su hijo estaría asistiendo normal al colegio y cuando volvió ya estaba discapacitada del programa y ella se acercó al gestor a pedirle pues si ella le había pedido permiso y más se dijo que fuera normal que no tenía ningún problema, entonces el gestor me dijo que no sabía nada de por qué la discapacidad solicitó me refirió por un lado que ya siempre vive en Amachay solo vive un mes por trabajo (21/06/2022) por cambio de residencia y se distancia el distrito de desplazamiento.</p>					
23. TIPO de ATENCIÓN: Consulta ( ) Suplencia ( ) Pedido ( ) Reclamo ( ) Queja ( ) Denuncia ( )				24. TOTAL FOLIOS:	
25. Otros, ADJUNTOS: Memorial ( ) Informe ( ) Oficio ( ) Constancia ( ) Certificado ( ) Partida Nacimta ( ) Copia DNI ( ) DJ ( ) Otros ( )					
26. OBSERVACIONES:					
NOMBRE, FIRMA y SELLO DEL VEEDOR (MIEMBRO DEL COMITÉ LOCAL)			NOMBRE Y FIRMA Y/O HUELLA DIGITAL DEL USUARIO(A) O INFORMANTE/SOLICITANTE PRINCIPAL		
 NOMBRES APELLIDOS: Rosio Aburo Aranda CARGO: Pres. de Com.			 NOMBRES APELLIDOS: Empartriz Nora Adhise DNI: 70919296 CARGO: X-Usuario		

## Anexo 02. CAPTURA DE PANTALLA DE PADRON

65- M0480\_07\_081006\_OMACHA x 64- ABO\_07\_081006\_OMACHA x

Archivo | C:/Users/CTVC\_0445/Downloads/64- %20ABO\_07\_081006\_OMACHA%20(1).pdf

12 de 14

890	PICHACA	COAMA SENCA PAULINA	MUNICIPALIDAD	2 MESES
891	PICHACA	FLORA COAHUANA DONCIA	MUNICIPALIDAD	2 MESES
892	PICHACA	HULLCA AGUILAR JORFINA	MUNICIPALIDAD	2 MESES
893	PICHACA	MOA HACHISE EMPERATRIZ	MUNICIPALIDAD	2 MESES
894	PICHACA	ORURO SENCA LUISA	MUNICIPALIDAD	2 MESES
895	PICHACA	PAPEL SAPACAYO MATRIZA	MUNICIPALIDAD	2 MESES
896	PICHACA	PUMA SENCA JUVNA	MUNICIPALIDAD	2 MESES
897	PICHACA	SAPACAYO PIRRA ORVELA	MUNICIPALIDAD	2 MESES

65- M0480\_07\_081006\_OMACHA x 88- ABO\_07\_081006\_OMACHA x

Archivo | C:/Users/CTVC\_0445/Downloads/88- %20ABO\_07\_081006\_OMACHA%20(2).pdf

11 de 13

893	PEROCACATA	SENCA SENCA PROFETA	MUNICIPALIDAD	2 MESES
894	PEROCACATA	SENCA ZEPALLO LEONARDA	MUNICIPALIDAD	2 MESES
895	PEROCACATA	BOTOMOLLO MOA JESUSA	MUNICIPALIDAD	2 MESES
896	PICHACA	BORDA MIRANDA SOFIA	MUNICIPALIDAD	2 MESES
897	PICHACA	COAHUANA HACHISE JULIA	MUNICIPALIDAD	2 MESES
898	PICHACA	COAMA SENCA PAULINA	MUNICIPALIDAD	2 MESES
899	PICHACA	FLORA COAHUANA DONCIA	MUNICIPALIDAD	2 MESES
900	PICHACA	HULLCA AGUILAR JORFINA	MUNICIPALIDAD	2 MESES
901	PICHACA	ORURO SENCA LUISA	MUNICIPALIDAD	2 MESES
902	PICHACA	PAPEL SAPACAYO MATRIZA	MUNICIPALIDAD	2 MESES
903	PICHACA	PUMA SENCA JUVNA	MUNICIPALIDAD	2 MESES
904	PICHACA	SAPACAYO SENCA FOMERCEDES	MUNICIPALIDAD	2 MESES
905	PICHACA	SAPACAYO ZEPALLO DENNIA	MUNICIPALIDAD	2 MESES
906	PICHACA	SENCA PFOCCOR BENEDECTA	MUNICIPALIDAD	2 MESES
907	PICHACA	TORRES SALAS TORRES	MUNICIPALIDAD	2 MESES
908	PICHACA	ZULDAGA SAPACAYO MATRIZOL	MUNICIPALIDAD	2 MESES

Anexo 03. CONSTANCIA DE RESIDENCIA DE LA COMUNIDAD

" CONSTANCIA. "

En la Comunidad de Omachiz. de la Provincia de Paruro del departamento del Cusco siendo a horas -06- de la mañana a los días -07- de diciembre del -2022.

- Doy este constancia - a los - Sigantes comuneros: yo el Presidente de la Comunidad de Omachiz. RENE COCHUANO ACHISE con. DNI - 45927979. natural de la Comunidad de Omachiz.
- Al. Señor. Ruben Abel. Sapacayo Oruro. y a su esposa. EMPRENATIREZ. NOA HACHISE. con. DNI 70919296 natural de la comunidad de Omachiz. ellos son padronados en la Comunidad hace -10- años como comuneros. Calificados.

Decho hizo doy este constancia.

a los comuneros del indetado en el constancia. Para el Programa Zentas.

Oma dia 07 - de Diciembre del 2022 -

INTENTAMENTE  
  
Rene Cochuno A  
DNI - 45927979  
PRESIDENTE



## Anexo 04. CONSTANCIA DE MATRÍCULA Y ASISTENCIA DE MI MENOR HIJO A LA ESCUELA.



“ AÑO DEL FORTALECIMIENTO DE LA SOBERANÍA NACIONAL ”

### CONSTANCIA DE ESTUDIOS

Antayaje 01 de DICIEMBRE 2022

AQUIEN CORRESPONDA:

El que suscribe es la profesora. QUISPE SALAZAR YOLY, Directora de la Institución Educativa N°994 Antayaje del centro poblado de Antayaje.

### HAGO CONSTAR

Que la alumna SAPACAYO NOA KILIAM JOSUE con DNI: 82055867 Y código

000000 82055867 cursa sus estudios de Educación Inicial en la Institución Educativa N°994 Antayaje en la edad de 3 años en el ciclo II en el año 2022 según los documentos que se encuentran en el archivo.

A petición de la parte interesada para los fines personales que mejor le convenga se extiende la presente constancia en la dirección de la Institución Educativa N°994 del centro poblado de Antayaje y del Distrito de OMACHA a los días 01 de Diciembre del año dos mil veintidós.



QUISPE SALAZAR

DIRECTORA

Anexo 05. TARJETAS DE CONTROL DE MI ÚLTIMO HIJO.



## Anexo 06. PANTALLAZO DE MIJUNTOS.

10:40 4G

# MI JUNTOS

INFORMACIÓN DEL HOGAR

Titular del Hogar: **NOA HACHISE EMPERATRIZ**  
Su clasificación SISFOH vence: **04/03/2028**  
Fecha de Afiliación JUNTOS: **01/12/2017**

Para mayor información  
Atención al usuario nro 981833039

**ABONOS**      **DATOS DEL HOGAR**

### DATOS DEL ÚLTIMO ABONO

Lugar de Abono: **MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE OMACHA**  
Dirección de Abono:  
**PLAZA DE ARMAS S/N; REFERENCIA: EN PLAZA PRINCIPAL DE DISTRITO**  
Fecha de Abono: **06/07/2022**  
Mes1: S/. **0**      Mes2: S/. **0**

Motivo de No Abono	Acción
SIN ABONO - NO CUMPLIO CORRESPONSABILIDAD	SIN ABONO - NO CUMPLIO CORRESPONSABILIDAD

**CORRESPONSABILIDADES**

### ABONOS ANTERIORES

Ver	Lugar de Abono	Dirección de Abono
	MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE OMACHA	PLAZA DE ARMAS S/N; REFERI EN PLAZA PRINCIPAL DE DIST
	MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE OMACHA	PLAZA DE ARMAS S/N; REFERI EN PLAZA PRINCIPAL DE DIST
	MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE OMACHA	PLAZA DE ARMAS S/N; REFERI EN PLAZA PRINCIPAL DE DIST



### REGISTRO DE CONTROL DE ASISTENCIA

SEMANAS		OCTUBRE																													
		SEMANA 1					SEMANA 2					SEMANA 3					SEMANA 4					SEMANA 5									
Nº	APELLIDOS Y NOMBRES	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V
1	GUTIERREZ HUASCAR, Katy Tamaya Doricoylla	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
2	SAPACAYO NDA, Kylan Jose	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
3	SENCA GRACIAMA, Samuel	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
4	SENCA YAURI, Juan Leonel	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
5	SERRANO GUEVARA, Luz Arnela	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
6	ZULDAGA HUMANA, Sandra Valentina	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
7																															
8	SANTI CARRAJAL, Valentín	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
9	YAURI SENCA, Yamilia	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
10																															
11																															
12																															
13																															
14																															
15																															
16																															
17																															
18																															
19																															
20																															


  
 J.B. 21/10/2022

### REGISTRO DE CONTROL DE ASISTENCIA

SEMANAS		OCTUBRE																													
		SEMANA 1					SEMANA 2					SEMANA 3					SEMANA 4					SEMANA 5									
Nº	APELLIDOS Y NOMBRES	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V
1	GUTIERREZ HUASCAR, Katy Tamaya Doricoylla																														
2	SAPACAYO NDA, Kylan Jose																														
3	SENCA GRACIAMA, Samuel																														
4	SENCA YAURI, Juan Leonel																														
5	SERRANO GUEVARA, Luz Arnela																														
6	ZULDAGA HUMANA, Sandra Valentina																														
7																															
8	SANTI CARRAJAL, Valentín																														
9	YAURI SENCA, Yamilia																														
10																															
11																															
12																															
13																															
14																															
15																															
16																															


  
 J.B. Septiembre 2022

### REGISTRO DE CONTROL DE ASISTENCIA

SEMANAS		SEMANA 1					SEMANA 2					SEMANA 3					SEMANA 4					SEMANA 5									
N°	APELLIDOS Y NOMBRES	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V
		01	02	03	04	05	08	09	10	11	12	15	16	17	18	19	22	23	24	25	26	29	30	31	01						
1	GUTIERREZ HUASCAR, Kati Tamaya Qoricoyllor	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*
2	SAPACAYO NDA, Kyllam Josue	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*
3	SENCIA GILACCAMA, Samuel	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*
4	SENCIA YAURI, Juan Leonel	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*
5	SERRANO GUEVARA, Luz Amalia	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*
6	ZULDAGA HUAMANI, Sandra Valentina	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*
7																															
8	SANTI CARBAJAL LUIS VALENTINHO	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*
9	SENCIA YAURI YAMBA	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*
10																															
11																															
12																															



*U.B. Agosto 2022*

SEMANAS		SEMANA 1					SEMANA 2					SEMANA 3					SEMANA 4					SEMANA 5									
N°	APELLIDOS Y NOMBRES	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V
		01	02	03	04	05	08	09	10	11	12	15	16	17	18	19	22	23	24	25	26	29	30	31	01						
1	GUTIERREZ HUASCAR, Kati Tamaya Qoricoyllor	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*
2	SAPACAYO NDA, Kyllam Josue	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*
3	SENCIA GILACCAMA, Samuel	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*
4	SENCIA YAURI, Juan Leonel	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*
5	SERRANO GUEVARA, Luz Amalia	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*
6	ZULDAGA HUAMANI, Sandra Valentina	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*
7																															
8	SANTI CARBAJAL LUIS VALENTINHO	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*
9	SENCIA YAURI YAMBA	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*
10																															
11																															
12																															



*U.B. Agosto 2022*

## REGISTRO DE CONTROL DE ASISTENCIA

MES SEMANAS		JULIO																								
		SEMANA 1					SEMANA 2					SEMANA 3					SEMANA 4					SEMANA 5				
		L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	
N°	APellidos y Nombres	27	28	29	30	01	04	05	06	07	08	11	12	13	14	15	18	19	20	21	22	25	26	27	28	
1	GUTIERREZ HUASCAR, Kati Tamaya Qoricoyllor					*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*		
2	SAPACAYO NOA, Kyliam Josue					*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*		
3	SENCIA GILACCAMA, Samuel					*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*		
4	SENCIA YAURI, Juan Leonel					*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*		
5	SERRANO GUEVARA, Luz Amalia					*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*		
6	ZULOAGA HUAMANI, Sandra Valentina					*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*		
7						*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*		
8	SANTI CARBAJAL LUIS VALENTINHO					*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*		
9	SENCIA YAURI YAMILA					*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*		
10						*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*		
11						*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*		
12						*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*		

MES SEMANAS		JUNIO																								
		SEMANA 1					SEMANA 2					SEMANA 3					SEMANA 4					SEMANA 5				
		L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V
N°	APellidos y Nombres	30	31	01	02	03	06	07	08	09	10	13	14	15	16	17	20	21	22	23	24	27	28	29	30	01
1	GUTIERREZ HUASCAR KATI TAMAYA QORICOYL	A	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*
2	SAPACAYO NOA, Kyliam Josue		*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*
3	SENCIA GILACCAMA, Samuel		*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*
4	SENCIA YAURI, Juan Leonel		*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*
5	SERRANO GUEVARA, Luz Amalia		*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*
6	ZULOAGA HUAMANI, Sandra Valentina		*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*
7			*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*
8	SANTI CARBAJAL LUIS VALENTINHO		*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*
9	SENCIA YAURI YAMILA		*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*
10			*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*
11			*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*
12			*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*