



Azángaro, 21 de octubre de 2025.

OFICIO MULTIPLE N° 254 - 2025/ME/DREP/DUGEL-A/AGP/SIAGIE-TIC

SEÑORES(AS) : Directores (as) de las Instituciones educativas del nivel primario y secundario de EBR del ámbito de la UGEL Azángaro.

PRESENTE.-

ASUNTO : CONVOCA A TALLER PRESENCIAL “ESTRATEGIA DE GESTIÓN PARA LA TRANSVERSALIZACIÓN DE LAS TECNOLOGÍAS DIGITALES EN LAS IIEE”. DIRIGIDO A PROFESORES DE INNOVACIÓN PEDAGÓGICA DEL NIVEL PRIMARIA Y SECUNDARIA.

REFERENCIA : PLAN DE TRABAJO 2025 – 2026 : “INNOTEC: RED DE LÍDERES EN INNOVACIÓN PEDAGÓGICA CON TECNOLOGÍA. PLAN DE REPLICA DEL TALLER ESTRATEGIA DE GESTIÓN PARA LA TRANSVERSALIZACIÓN DE LAS TECNOLOGÍAS DIGITALES EN LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS.

”

=====

Es grato dirigirme a usted para saludarle cordialmente y comunicarle que en atención a los documentos de la referencia; se convoca a los Profesores de Innovación Pedagógica - PIP del nivel Primaria y Secundaria a participar en el taller “Estrategia de Gestión para la Transversalización de las Tecnologías Digitales en las IIEE”, que se desarrollara el día lunes 27 de octubre del presente año de 8:30 a.m. a 5:00 p.m. en el auditorio de la UGEL Azángaro. La participación de los convocados es de carácter obligatorio con control de asistencia de esta dependencia. Así mismo deberán traer dos tabletas del MINEDU, LAPTOP, traer memoria externa mínimo 64 gigabyte y traer cable de extensión, para el trabajo respectivo.

Sin otro particular hago propicia la oportunidad para expresarle las muestras de mi consideración y estima personal.

Atentamente.



Prof. Néstor Villasante Paredes
DIRECTOR
UGEL AZANGARO

Cc: Arch.
INPI/DUGEL-A
GSM/JAGP
ROC/ETIC-SIAGIE

	PERÚ	Ministerio de Educación	Dirección Regional de Educación Puno	UGEL Azángaro	DIRECCIÓN
--	-------------	-------------------------	--------------------------------------	---------------	-----------

N° de Tarjeta : _____

Hora de Salida _____

Hora de Retorno _____

ÁREA DE PERSONAL CONTROL DE ASISTENCIA PAPELETA DE

AUTORIZACIÓN DE SALIDA

Nombres y Apellidos: _____

Firma : _____

Motivos :

Comisión de servicio:	()	Compensación	()
Onomástico	()	Fallecimiento	()
Capacitación	(X)	Personal	()
Enfermedad	()	Particular	()

FUNDAMENTACIÓN: _____

Jefe inmediato Jefe de personal

Director UGEL

	PERÚ	Ministerio de Educación	Dirección Regional de Educación Puno	UGEL Azángaro	DIRECCIÓN
---	-------------	-------------------------	--------------------------------------	---------------	-----------

CONSTANCIA

ENTIDAD Y/O EMPLEADOR VISITADO

HORA DE: _____ A: _____

Fecha: _____

Sello y firma _____

NOTA: En caso de no presentar con la correspondiente firma se ejecutará el descuento de Ley

	PERÚ	Ministerio de Educación	Dirección Regional de Educación Puno	UGEL Azángaro	DIRECCIÓN
--	-------------	-------------------------	--------------------------------------	---------------	-----------

N° de Tarjeta _____

Hora de Salida : _____ **7:30 a.m.** _____

Hora de Retorno : _____ **5:00 p.m.** _____

ÁREA DE PERSONAL CONTROL DE ASISTENCIA PAPELETA DE

AUTORIZACIÓN DE SALIDA

Nombres y Apellidos: _____

0

Firma : _____

Motivos :

Comisión de servicio:	(X)	Compensación	()
Onomástico	()	Fallecimiento	()
Capacitación	()	Personal	()
Enfermedad	()	Particular	()

FUNDAMENTACIÓN: _____

Jefe inmediato Jefe de personal

Director UGEL

	PERÚ	Ministerio de Educación	Dirección Regional de Educación Puno	UGEL Azángaro	DIRECCIÓN
---	-------------	-------------------------	--------------------------------------	---------------	-----------

CONSTANCIA

ENTIDAD Y/O EMPLEADOR VISITADO

HORA DE: _____ A: _____

Fecha: _____

Sello y firma _____

NOTA: En caso de no presentar con la correspondiente firma se ejecutará el descuento de Ley

	PERÚ	Ministerio de Educación	Dirección Regional de Educación Puno	UGEL Azángaro	DIRECCIÓN
--	-------------	-------------------------	--------------------------------------	---------------	-----------

N° de Tarjeta : _____

Hora de Salida : _____

Hora de Retorno : _____

ÁREA DE PERSONAL CONTROL DE ASISTENCIA PAPELETA DE

AUTORIZACIÓN DE SALIDA

Nombres y Apellidos: _____

Firma : _____

Motivos :

Comisión de servicio:	()	Compensación	()
Onomástico	()	Fallecimiento	()
Capacitación	(X)	Personal	()
Enfermedad	()	Particular	()

FUNDAMENTACIÓN: _____

Director IIEE

	PERÚ	Ministerio de Educación	Dirección Regional de Educación Puno	UGEL Azángaro	DIRECCIÓN
---	-------------	-------------------------	--------------------------------------	---------------	-----------

CONSTANCIA

ENTIDAD Y/O EMPLEADOR VISITADO

HORA DE: _____ A: _____

Fecha: _____

Sello y firma _____

NOTA: En caso de no presentar con la correspondiente firma se ejecutará el descuento de Ley

	PERÚ	Ministerio de Educación	Dirección Regional de Educación Puno	UGEL Azángaro	DIRECCIÓN
--	-------------	-------------------------	--------------------------------------	---------------	-----------

N° de Tarjeta : _____

Hora de Salida : _____

Hora de Retorno : _____

ÁREA DE PERSONAL CONTROL DE ASISTENCIA PAPELETA DE

AUTORIZACIÓN DE SALIDA

Nombres y Apellidos: _____

Firma : _____

Motivos :

Comisión de servicio:	(X)	Compensación	()
Onomástico	()	Fallecimiento	()
Capacitación	()	Personal	()
Enfermedad	()	Particular	()

FUNDAMENTACIÓN: _____

Director IIEE

	PERÚ	Ministerio de Educación	Dirección Regional de Educación Puno	UGEL Azángaro	DIRECCIÓN
---	-------------	-------------------------	--------------------------------------	---------------	-----------

CONSTANCIA

ENTIDAD Y/O EMPLEADOR VISITADO

HORA DE: _____ A: _____

Fecha: _____

Sello y firma _____

NOTA: En caso de no presentar con la correspondiente firma se ejecutará el descuento de Ley