



**GOBIERNO
REGIONAL PUNO**

**DIRECCIÓN REGIONAL
DE
EDUCACIÓN PUNO**

**UNIDAD DE GESTIÓN
EDUCATIVA LOCAL EL
COLLAO**



"Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia, y de la conmemoración de las Heroicas batallas de Junín y Ayacucho"

Ilave, 16 de diciembre del 2024.

OFICIO N° 075-2024-GRP/DREP/UGELEC/AGP/E.E.I.E.

SEÑORA : Dra. Norka Belinda CCORI TORO.
DIRECTORA DE LA UGEL EL COLLAO.

C.C. : Dr. Juan QUISPE LUPACA.
JEFE DE RECURSOS HUMANOS.

ASUNTO : SOLICITO LICENCIA CON GOCE POR MOTIVOS DE SALUD.

REFERENCIA : RVM. N° 081-2023-MINEDU.

Es grato dirigirme a usted, con la finalidad de hacer de su conocimiento que, el día de hoy 16 de diciembre del presente año tuve cita médica post operatoria en la especialidad de Endocrinología, estando aun en recuperación se me amplía el descanso médico, motivo por el que SOLICITO LICENCIA CON GOCE POR MOTIVOS DE SALUD, se adjunta el Certificado de Incapacidad Temporal para el Trabajo por motivos de salud, (A-003-00031802-24) a partir del día lunes 16 al lunes 30 de diciembre del presente año, otorgado por el hospital Carlos Alberto Seguin Escobedo ESSALUD Arequipa, en amparo a la RVM. N° 081-2023-.

Sin otro particular, aprovecho la oportunidad para expresarle mis consideraciones más distinguidas.

Atentamente,


 LUDWIG BRUNO BELTRAN PINEDA
JEFE DEL AREA DE GESTION PEDAGOGICA
UGEL EL COLLAO


 Juana Cano Cahuana
ESPECIALISTA EN EDUCACIÓN
UGEL EL COLLAO



Firmado digitalmente por:
BELTRAN CASTAÑEDA
Fernando Maximiliano FAU
20131257750 hard
Motivo: Soy el autor del
documento
Fecha: 16/12/2024 10:01:18-0500

Formulario 8003 - I

USUARIO

CERTIFICADO DE INCAPACIDAD TEMPORAL PARA EL TRABAJO

EE.SS: 003 - H.N. CARLOS ALBERTO SEGUIN ESCOBEDO
CITT No. : **A-003-00031302-24**

Acto Medico: 6784238
Servicio: A41 ENDOCRINOLOGIA

Nombre Asegurado: CANO CAHUANA JUANA
Doc. de Identidad: D.N.I. 02428857
Autogenerado: 7103300COCUJ007

Tipo de Atencion: CONSULTA EXTERNA
Contingencia: ENFERMEDAD COMUN
Med. Control:
F. Prob. de Parto:

PERIODO INCAPACIDAD

Fecha de Inicio: 16/12/2024
Fecha Fin: 30/12/2024
Total de Dias: 15
F. de Otorgamiento: 16/12/2024

DIAS ACUMULADOS

Consecutivos: 45
No Consecutivos: 4

PP.SS. Tratante MEDICO 19272
BELTRAN CASTANEDA FERNANDO

RUC: 20406266207

OBSERVACIONES

Dias de Incapacidad Temporal Acumulado: 273

Usuario: BELTRAN CASTANEDA FERNANDO MAXIMILIANO
Fecha: 16/12/2024 Hora: 09:59:08