"Año de la Recuperación y Consolidación de la Economía Peruana"

OFICIO N° 013– 2025 /DREP/DUGEL/I.E.P N° 70316

SEÑORA : Directora De La UGEL El Collao – Ilave

Dra. Norka Belinda Ccori Toro

ASUNTO : Remite solicitud por Licencia de salud

FECHA : 18 de febrero de 2025

Con singular afecto me dirijo a Usted, con la finalidad de expresarle un saludo cordial a nombre de la I.E.P N° 70316 "Sagrado Corazón de Jesús", y por medio del presente remitirle la solicitud de LICENCIA POR ENFERMEDAD, de mi persona Prof. Olinda Onque Choque, que me encuentro en condición de Directora de la IEP. N° 70316 "SCJ"., dejo la encargatura de la dirección a la Sub Directora Prof. Concepción Josefa Nina Apaza por los días 19,20,21 de febrero del presente año 2025.

ADJUNTO:

- Solicitud de licencia por salud
- Certificado de incapacidad temporal

Aprovecho la oportunidad para reiterarle mis consideraciones de estima y referencia personal.

Atentamente

MINISTERIO DE EDUCACIÓN DIRECCIÓN EL COLLAO

Olinda Onque Choque
DIRECTORA

SUMILLA: Solicito Licencia por enfermedad

SEÑORA DIRECTORA DE LA UGEL EL COLLAO

Yo, OLINDA ONQUE CHOQUE, identificado con DNI 01317588, domiciliada en el Jr. Nuñoa N° 113 , de la ciudad de Puno, Provincia Puno, Región Puno, ante Ud. Me presento y digo:

Que, de conformidad según la Norma Técnica N° 081-2023-MINEDU establece las disposiciones para el procedimiento de las licencias de los profesores. Esta norma se basa en la Ley de Reforma Magisterial, que los profesores nombrados y contratados tienen derecho a licencias por enfermedad, por la que podemos acudir a las dependencias de EsSalud, MINSA o centros de salud público o privado.

En efecto teniendo en cuenta lo señalado, solicito a usted disponga se me conceda la respectiva licencia por enfermedad, por los días señalados en el certificado médico, que son por 03 días de descanso a partir de la fecha 19 al 21 de febrero del presente año 2025 para lo cual adjunto el certificado médico emitido por la medico en turno de la Clínica Adventista Americana de Juliaca.

POR LO EXPUESTO:

Pido a usted, dar curso a la presente por ser de derecho.

Puno, 18 de febrero de 2025.

COLEGIO MÉDICO DEL PERÚ
CONSEJO NACIONAL

CERTIFICADO MÉDICO

Consejo Regional XIV Puno

El que suscribe, Médico Cirujano CMP Nº 092343

Certifica:

Haber atendido a: Olinda. Anque Choque de 52 años de edad. con DNI: 01317588, con diagnóstico de Bronquitis Aguda.

Requiere descanso médico por 03 días (TRES DÍAS) y continuar con tratamiento de nebulizaciones. Descanso válido del 19-02-25 al 21-02-25. Concurrir a término de descanso.

Se emite siguiente documento para fines pertinentes de interesado.

Nonelia Milagros Luque Choque
MÉDICO CIRUJANO
C.M.P. 092343 R.N.A. A12899

Fecha 18-02-25 Nº 0073582

20 SOLES

CONSEJO NACIONAL

Escaneado con CamScanner

CLÍNICA ADVENTISTA AMERICANA de JULIACA
Servir, Sanar, Salvar

CLÍNICA ADVENTISTA AMERICANA DE JULIACA

"Sirviendo con amor"

Informes:
(051) 60-2400 / 32-1969
Anexo 104 - Farmacia
Jr. loreto 315 - Esquina con Jr. 7 de Junio - Juliaca
informes@clinica americana.org.pe
Clínica Americana Juliaca
www.clinicaamericana.org.pe

EMERGENCIA **24** HORAS

NOMBRE DEL PACIENTE: Hinda Onque Choque

[ ] EMERGENCIA [x] ATENCIÓN AMBULATORIA
[ ] HOSPITALIZACIÓN [ ] CAMPAÑA MEDICA

DIAGNÓSTICO 1: Bronquitis Aguda — CIE 10: J40.
DIAGNÓSTICO 3: — CIE 10:
DIAGNÓSTICO 2: — CIE 10:
TIPO DE SEGURO: [ ] PARTICULAR [ ] SOAT [ ] E.P.S.
FECHA DE ATENCIÓN: 18 / 02 / 25

Nº	MEDICAMENTO / NOMBRE GENERICO - DCI:	PRESENTACIÓN	CONCENTRACIÓN	CANTIDAD	INDICACIONES			
					VIA	DOSIS	FRECUENCIA	DURACIÓN
1	Ceftriaxona fco 1g	f/o/amp		2g	E.V.		c/24hrs	3d
2	Dexametasona 4mg	amp.		4mg	E.V.		c/24hrs	3d
3	Metamizol	amp.		1g.	E.V.		c/24hrs	3d
4								

INDICACIONES ADICIONALES

Control a termino de tratamiento
Seguir ambulatoriamente Nebulizaciones clinicas x 4 sesiones

PRÓXIMA CITA: 22/02/25.

Válido Hasta

Nohelia Milagros Luque Choque
MÉDICO CIRUJANO
C.M.P 092343 R.N.A. A12099
FIRMA Y SELLO DEL MÉDICO

"Amado, yo deseo que tú seas prosperado en todas las cosas, y que tengas salud, asi como prospera tu alma". (3 Juan 1:2)

Escaneado con CamScanner

CLÍNICA ADVENTISTA AMERICANA de JULIACA
Servir, Sanar, Salvar

CLÍNICA ADVENTISTA AMERICANA DE JULIACA

"Sirviendo con amor".

Informes:
(051) 60-2400 / 32-1969
Anexo 104 - Farmacia
Jr. loreto 315 - Esquina con Jr. 7 de Junio - Juliaca
informes@clinica americana.org.pe
Clínica Americana Juliaca
www.clinicaamericana.org.pe

EMERGENCIA 24 HORAS

NOMBRE DEL PACIENTE: Olinda Anque Choque.

☐ EMERGENCIA ☒ ATENCIÓN AMBULATORIA
☐ HOSPITALIZACIÓN ☐ CAMPAÑA MEDICA

DIAGNÓSTICO 1: Bronquitis Agudo. CIE 10: J40
DIAGNÓSTICO 3: CIE 10:
DIAGNÓSTICO 2: CIE 10:
TIPO DE SEGURO: ☒ PARTICULAR ☐ SOAT ☐ E.P.S.
FECHA DE ATENCIÓN: 18/02/25

Nº	MEDICAMENTO / NOMBRE GENERICO - DCI:	PRESENTACIÓN	CONCENTRACIÓN	CANTIDAD	INDICACIONES			
					VIA	DOSIS	FRECUENCIA	DURACIÓN
1	Nebulización	c/15 gts	de Fenoterol		en	5	cc	
2	de Cl Na	al 9‰	por	20	min.			
3		4 sesiones.						
4								

INDICACIONES ADICIONALES

Control a término de tratamiento.

PRÓXIMA CITA: 22/02/25.

Válido Hasta

Nohelia Milagros Luque Choque
MÉDICO CIRUJANO
C.M.P 092343 R.N.A. A12899

FIRMA Y SELLO DEL MÉDICO

"Amado, yo deseo que tú seas prosperado en todas las cosas, y que tengas salud, así como prospera tu alma". (3 Juan 1:2)

Escaneado con CamScanner