

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

OFICIO N° 015-2024-DIR-IEP.N° 70350-P.

SEÑORA : Dra. Norka Belinda Ccori Toro
Directora de la Unidad de Gestión Educativa Local el Collao

ASUNTO : Elevar Solicitud de Licencia por Salud y Enfermedad – Profesora Yesen Maribel Cutipa Pilco.

FECHA : 26 de Julio del 2024.

REFERENCIA : SOLICITUD DE LICENCIA POR SALUD Y ENFERMEDAD DE LA PROFESORA YESEN MARIBEL CUTIPA PILCO.

Con singular afecto me dirijo a Usted, con la finalidad de expresarle un saludo cordial a nombre de la I.E.P. N° 70350 de Pichincuta, y por medio de la presente se eleva a su despacho la SOLICITUD DE LICENCIA POR SALUD Y ENFERMEDAD presentado por la Profesora Yesen Maribel CUTIPA PILCO identificada con DNI. N° 70113242, a partir del 25 de Julio del 2024 al 22 de Agosto del 2024 como indica el CITT N° A-140-00015786-24.

Todo ello conforme a la ley de Reforma Magisterial, Ley 29944, artículo 41; Derechos, licencias, permisos, destacados, reasignaciones y permutas de acuerdo a lo establecido en la presente ley y su reglamento. Concordante también con la RVM. N° 081-2023-MINEDU. Disposiciones para el procedimiento de las licencias, permisos y vacaciones de los profesores en el marco de la Ley de la Reforma Magisterial, 5.1. es el derecho que tiene el profesor para no asistir al centro de trabajo por uno o más días. Su tramitación se inicia en un centro laboral y culmina en la instancia superior (UGEL/DRE). Formalizándose mediante resolución administrativa. Las licencias pueden ser: con goce de remuneración y sin goce de remuneración.

Es propicia la oportunidad para reafirmarle las muestras de mi especial consideración y estima personal.

Atentamente,



[Handwritten signature]
Prof. José Pilco Flores
DIRECTOR (e)

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

SUMILLA: SOLICITO LICENCIA POR SALUD Y ENFERMEDAD

PROF. JOSE PILCO FLORES.

DIRECTOR DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA N° 70350 – "PICHINCUTA"

Yo, Yesen Maribel Cutipa Pilco, identificada con DNI N° 70113242, domiciliada en Jirón Ica N° 300 del Distrito de Ilave, Provincia El Collao, Departamento de Puno. Ante Ud. me dirijo con el debido respeto a exponer lo siguiente.

Que, actualmente desempeño funciones como docente contratado a cargo del primer y segundo grado en la Institución Educativa Primaria N° 70350 "Pichincuta".

Considerando mi estado de salud, solicito respetuosamente que se me otorgue licencia por enfermedad durante los días indicados en mi Certificado de Incapacidad Temporal para el trabajo N° A-140-00015786-24-24 que indica Fecha de inicio: 25/07/2024 - fecha fin: 22/08/2024 (29 días). Dado que me encuentro bajo tratamiento en el servicio: AG3 Oncología Médica.

Durante mi ausencia, ruego se atienda oportunamente a los estudiantes sin retrasar su avance académico.

Adjunto a esta solicitud mi documento de identidad (DNI) y el CITT para su revisión.

POR LO EXPUESTO.

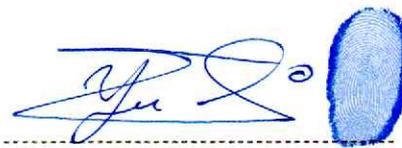
Agradezco de antemano su atención a esta solicitud, por ser justa y legal.

Ilave, 26 de Julio del 2024

Recibido
Hora: 8:46 am.



Prof. José Pilco Flores
DIRECTOR (e)
26-07-2024



Yesen Maribel Cutipa Pilco
DNI N° 70113242

CERTIFICADO DE INCAPACIDAD TEMPORAL PARA EL TRABAJO

EE.SS: 140 - H.III PUNO

CITT No. : **A-140-00015786-24**

Acto Medico: 2170095

Servicio: AG3 ONCOLOGIA MEDICA

Nombre Asegurado: CUTIPA PILCO YESEN MARIBEL

Doc. de Identidad: D.N.I. 70113242

Autogenerado: 9209060CIPCY001

Tipo de Atencion: CONSULTA EXTERNA

Contingencia: ENFERMEDAD COMUN

Med. Control:

F. Prob. de Parto:

PERIODO INCAPACIDAD

Fecha de Inicio: 25/07/2024

Fecha Fin: 22/08/2024

Total de Dias: 29

F. de Otorgamiento: 25/07/2024

DIAS ACUMULADOS

Consecutivos: 58

No Consecutivos: 61

PP.SS. Tratante MEDICO 39411
QUELOPANA VILLARROEL ELVA

RUC: 20406266207

OBSERVACIONES CIE-10: 1. C56 2.

Dias de Incapacidad Temporal Acumulado: 119

Usuario: QUELOPANA VILLARROEL ELVA CATHERINE

Fecha: 25/07/2024 Hora: 15:35:19

Usuario Impresión: QUELOPANA VILLARROEL ELVA CATHERINE

Fecha de Impresión: 25/07/2024 15:35:22



Handwritten signature in blue ink over a rectangular official stamp. The stamp contains text including 'QUELOPANA VILLARROEL ELVA' and '25/07/2024 15:35:19'.

