





"AÑO DEL BICENTENARIO DE LA CONSOLIDACION DE NUESTRA INDEPENDENCIA Y DE LA CONMEMORACION DE LAS HEROICAS BATALLAS DE JUNIN Y AYACUCHO"

Camicachi, 10 de setiembre del 2024.

OFICIO Nº 043-2024--DREP-UGELEC/IESJEC "JB" CAMICACHI.

SEÑO(a) : Norka Belinda CCORI TORO

Directora de la UGEL EL Collao

PRESENTE. -

ASUNTO : Remito Certificado de Incapacidad Temporal (CIT) docente de DPCC

y propuesta de la IES JEC "Jorge Basadre G." de Camicachi.

Es grato dirigirme a usted a fin de expresar un saludo y por medio de la presente dar a conocer el Certificado de incapacidad temporal para el trabajo de parte del docente **Juan VILLEGAS MAMANI identificado con DNI N° 01842050** del áreas de Desarrollo personal de la IES JORGE BASADRE; el cual se encuentra especificado en la RVM N° 081-2023 "Disposiciones para el procedimiento de las licencias, permisos y vacaciones de los profesores en el marco de la ley de la Reforma Magisterial", cumpliendo con la presentación de los requisitos :

-Solicitud de licencia temporal

-Certificado de Incapacidad temporal otorgado por ESSALUD

Para no perjudicar el normal desarrollo de las actividades pedagógicas, la dirección dentro de sus facultades, realiza la propuesta de trabajo al maestro **Melquiades CONDORI PILCO identificado con DNI N° 45230722**, quien solo trabaja 12 horas en nuestra institución, pudiendo suplir las horas del ares de DPCC.(se adjunta copia de DNI)

Seguros de contar con su aprobación y aceptación hago llegar las consideraciones más distinguidas:

Atentamente;

MINEGERAL SOLUTION OF THE SOLU

prof. Clave Margarita CUSI ARISACA

DIRECTORA

CMCA/DIES"JB"C Arch



SOLICITA: PERMISO POR MOTIVOS DE SALUD

SEÑORA DIRECTORA DE LA IES. JEC. "JORGE BASADRE" CAMICACHI -

Yo, Juan Villegas Mamani, identificado con DNI Nº 01842050, Profesor del Área de Desarrollo Personal Ciudadanía y Cívica, Domiciliado en la Av. Simón Bolívar Nº 2810 Puno.

Mediante la presente solicito a Ud. Señora Directora PERMISO por MOTIVOS DE SALUD a partir del Lunes 09 de setiembre hasta el 19 de setiembre del año en curso para tal efecto adjunto a la presente el CERTIFICADO DE INCAPACIDAD TEMPORAL PARA EL TRABAJO (CIT) correspondiente expedida por EsSalud. Derecho que me asiste de acuerdo al Reglamento Interno de la Institución Educativa y la Ley de Reforma Magisterial.

POR LO EXPUESTO.

Prof. Juan Villegas Mamani AREA DPCC.

Solicito a Ud. acceda a mi solicitud por ser de ley.

Camicachi, 09 de setiembre del 2024

dario 8003 - I

USUARIO

CERTIFICADO DE INCAPACIDAD TEMPORAL PARA EL TRABAJO

EE.SS:

140 - H.III PUNO

CITT No. :

A-140-00017031-24

Acto Medico:

2238540

Servicio:

B71 OFTALMOLOGIA

Nombre Asegurado:

VILLEGAS MAMANI JUAN

Doc. de Identidad:

D.N.I.

01842050

Autogenerado:

6508211VLMAJ009

Tipo de Atencion:

CONSULTA EXTERNA

Contingencia:

ENFERMEDAD COMUN

Med. Control:

F. Prob. de Parto:

PERIODO INCAPACIDAD

Fecha de Inicio:

09/09/2024

Fecha Fin:

19/09/2024

Total de Dias:

11

09/09/2024 F. de Dtorgamiento:

DIASACUMULADOS

Consecutivos:

11

No Consecutivos:

PP.S\$. Tratante

66247 **MEDICO**

SUPO QUISPE MARIA

RUC:

20406266207

OBSERVACIONES

Dias le Incapacidad Temporal Acumulado:

11:13:59

Usuaio:

SUPO QUISPE MARIA ZUNILDA

Fecha:

09/09/2024

Hora:

DS DE SALUD

CAMICACHI -

ofesor del Área Simón Bolívar

por MOTIVOS embre del año IFICADO DE

rrespondiente

amento Interno

nbre del 2024

Prof. Juan Villegas Mamani ÁREA DPCC.



