



**MINISTERIO DE EDUCACION**  
**UNIDAD DE GESTION EDUCATIVA LOCAL EL COLLAO-ILAVE**  
**INSTITUCION EDUCATIVA SECUNDARI AGROPECUARIO CANGALLI**  
CREADO CON R.D 0175 31/05/1989



“Año del bicentenario de la consolidación de nuestra Independencia, y de la conmemoración de las  
Heroicas Batallas de Junín y Ayacucho”

**OFICIO N° 026- 2024-IES CANGALLI-24**

**ALA** : DRA. NOKA BELINDA CCORI TORO  
DIRECTORA DE LA UNIDAD DE GESTION EDUCATIVA LOCAL EL COLLAO

**DEL** : DIRECTOR DE LA IES AGROPECUARIO DE CANGALLI

**ASUNTO** : SOLICITA REMPLAZO POR LICENCIA POR INCAPACIDAD TEMPORAL  
**CASO PROF. EDWIN CHOQUEHUANCA GERÓNIMO ESP. MATEMATICAS**

**FECHA** : CANGALLI 27 DE AGOSTO DEL 2024

-----

Tengo el agrado de dirigirme a Ud. Para saludarlo cordialmente y al mismo tiempo informarle que el profesor EDWIN CHOQUEHUANCA GERONIMO, Identificado con DNI. 01875049, PROFESOR DE LA IES CANGALLI en la especialidad de Matemáticas, quien por motivos de salud solicita licencia por incapacidad temporal según su CIT. N° A-14000016652-24 por 16 días a partir del 26 agosto otorgado por el médico de la especialidad de ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA, motivo por el cual SOLICITO A SU AUTORIDAD pueda disponer remplazo temporal con un docente de matemáticas ya que durante la ausencia del profesor los estudiantes se verán afectados en su aprendizaje y para mayor veracidad adjunto a la presente copia de CIT. N° A-14000016652-24

Sin otro particular aprovecho la ocasión para reiterarle las consideraciones mas distinguidas y estima personal

  
  
DIRECTOR



MINISTERIO DE EDUCACION  
UNIDAD DE GESTION EDUCATIVA LOCAL EL COLLAO-ILAVE  
INSTITUCION EDUCATIVA SECUNDARI AGROPECUARIO CANGALLI  
CREADO CON R.D 0175 31/05/1989



Formulario 8003 - I

USUARIO

CERTIFICADO DE INCAPACIDAD TEMPORAL PARA EL TRABAJO

EE.SS: 140 - H.III PUNO

CITT No. : A-140-00016652-24

Acto Medico: 2218159

Servicio: B81 ORTOPEdia Y TRAUMATOLOGIA

Nombre Asegurado: CHOQUEHUANCA GERONIMO EDWIN

Doc. de Identidad: D.N.I. 01875049

Autogenerado: 7608021CQG0E002

Tipo de Atencion: CONSULTA EXTERNA

Contingencia: ENFERMEDAD COMUN

Med. Control:

F. Prob. de Parto:

PERIODO INCAPACIDAD

Fecha de Inicio: 26/08/2024

Fecha Fin: 10/09/2024

Total de Dias: 16

F. de Otorgamiento: 26/08/2024

DIAS ACUMULADOS

Consecutivos: 16

No Consecutivos: 0

PP.SS. Tratante MEDICO 42365  
ESPINOZA PARI JANET

RUC: 20406266207

OBSERVACIONES

Dias de Incapacidad Temporal Acumulado: 248

Usuario: ESPINOZA PARI JANET LOURDES

Fecha: 26/08/2024 Hora: 13:00:13

Janet L. Espinoza Par  
TRAUMATOLOGA  
CMP 42365 RNE 43344