



DIRECCION REGIONAL DE EDUCACION - PUNO
UNIDAD DE GESTION EDUCATIVA LOCAL - EL COLLAO
INSTITUCION EDUCATIVA PRIMARIA N° 71007 - "MARIANO ZEVALLOS GONZALES" - ILAVE
COD. MODULAR - 0243915



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

Ilave, 07 de mayo del 2024

OFICIO N° 024-2024-MINEDU/DREP/UGELEC/D-IEP- 71007 "MZG"- ILAVE

A LA Dra. NORKA BELINDA CCORI TORO
DEL DIRECTORA DE LA UGEL EL COLLAO.
ASUNTO: PROF. ROMAN CASTILLO ROMERO
HABER DIRECTOR DE LA IEP N° 71007 M.Z.G.
ELEVA PETICION DE DOCENTE DE LICENCIA CON GOCE DE

REFERENCIA: SOLICITUD DE LICENCIA CON GOCE DE HABER POR MOTIVOS DE SALUD, DE LA DOCENTE BERTHA MAMANI QUISPE.

Me dirijo a Ud. en calidad de Director de la Institución Educativa Primaria N° 71007 "Mariano Zevallos Gonzales", ubicada en el Jr. Ica N° 451, de esta ciudad de Ilave, Provincia de El Collao y Departamento de Puno; elevando a su despacho **LA SOLICITUD DE LICENCIA CON GOCE DE HABER POR MOTIVOS DE SALUD, PRESENTADO POR LA DOCENTE BERTHA MAMANI QUISPE, IDENTIFICADA CON DNI N° 40702973, a partir del 01 al 30 de mayo del año 2024.**

Todo ello conforme a la Ley de Reforma Magisterial, Ley 29944, artículo 41; Derechos, licencias, permisos, destaques, 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 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 su centro laboral y culmina en la instancia superior (UGEL/DRE), formalizándose mediante resolución administrativa. Las licencias pueden ser: con goce de remuneraciones y sin goce de remuneraciones, 5.2. LICENCIA CON GOCE DE REMUNERACIONES a) LICENCIA POR INCAPACIDAD TEMPORAL.

Le expresamos nuestra más alta consideración y estima personal.

Atentamente,



Roman Castillo Romero
DNI N° 01319384
DIRECTOR

SUMILLA : Solicito ampliación de Licencia con goce por enfermedad.

SEÑOR DIRECTOR DE LA I.E.P. 71007 MARIANO ZEVALLOS GONZALES DE ILAVE.

BERTHA MAMANI QUISPE, Docente Nombrada de nuestra Institución Educativa Primaria 71007 Mariano Zevallos Gonzales, identificada con DNI 40702973, domiciliada en la Provincia de el COLLAO Ilave, ante Usted con el debido respeto me presento y expongo lo siguiente;

Que, al amparo de lo establecido en la ley de la carrera publica magisterial, solicito ampliación de licencia con **goce de haber a partir del 01 de Mayo al 30 de Mayo del año 2024** por salud conforme a la prescripción médica, por encontrarme delicada de salud.

Adjunto al presente el respectivo Certificado médico otorgado por el medico de ESSALUD.

POR LO EXPUESTO:

Ruego a Usted Señor Director acceder a mi petición por ser justo y legal.

Ilave, 01 de mayo del 2024.



Prof. Bertha MAMANI QUISPE
DNI 40702973

MINISTERIO DE EDUCACIÓN I.E.P. Nº 71007 MARIANO ZEVALLOS GONZALES MESA DE PARTES	
Fecha: 07 / 05 / 2024	
Hora: 13:58 p.m.	
Folios: 02	Firma: 

Formulario 8003 - I

USUARIO

CERTIFICADO DE INCAPACIDAD TEMPORAL PARA EL TRABAJO

EE.SS. : 140 - H.III PUNO

CITT No : **A-140-00013297-24**Acto Médico :
Servicio : MED. CONTROL (MECO)Nombre Asegurado : MAMANI QUISPE BERTHA
Doc. de Identidad : DNI 40702973
Autogenerado: : 8012080MAQSB001Tipo de Atención : REGULAR. CONSULTA EXTERNA
Contingencia : ENFERMEDAD COMUN
Med. Control : 52858 MAMANI RUELAS ROSMERY
F. Prob. de Parto :

PERIODO INCAPACIDAD

Fecha de Inicio : 01/05/2024
Fecha de Fin : 30/05/2024
Total de Dias : 30
F. de Otorgamiento : 07/05/2024

DIAS ACUMULADOS

Consecutivos : 60
No Consecutivos : 0

PP.SS. Tratante : MEDICO 36087

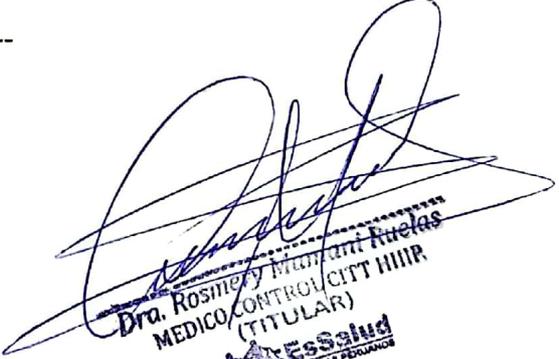
RUC: 20406266207 - UNIDAD DE GESTION EDUCATIVA EL COLLAO

OBSERVACIONES :

Dias de Incapacidad Temporal Acumulado : 74
Ver condiciones y/o restricciones en www.essalud.gob.pe

Usuario: 40387880

Fecha: 07/05/2024 Hora: 11:00:24



Dra. Rosmery Mamani Ruelas
MEDICO CONTROL CITT HIIR
(TITULAR)
EsSalud
SISTEMA INTEGRADO PARA EL PUNO