

SUMILLA: Solicita licencia por maternidad

DIRECTORA DE UGEL "EL COLLAO - ILAVE"

DRA: NORKA BELINDA CCORI TORO

Mi persona, Ylse Bianeth Romero Ludeña, identificada con DNI N° 41245882, con domicilio actual en AV. El Puerto N° 425 de la ciudad Puno, en mi condición de docente nombrada ante usted respetuosamente me presento y expongo:

Que en mi condición de Directora encargada y docente de aula en el nivel de Educación Inicial De la Institución Educativa N° 700 Churo Maquera de la ciudad de Ilave Provincia EL Colla Departamento de Puno, en amparo de la ley 29944, ley de la reforma magisterial decreto supremo N° 004- 2013, reglamento de la misma ley, **SOLICITO** se me otorgue la **LICENCIA POR MATERNIDAD**, a partir del **26 de Setiembre al 31 de Diciembre del 2024** (98 días), conforme a la ley N° 26790 ley de la modernización de la seguridad social en salud, modificada por el artículo 2° de la ley 30367, ley que protege a la madre trabajadora contra el despido arbitrario y prolonga su periodo de descanso y en atención a la prescripción médica en el certificado médico de incapacidad temporal para hacer uso del descanso pre y post natal, recurro a su despacho para solicitarle la licencia por maternidad respectiva esperando su comprensión y sabiendo de su espíritu solidario.

ANEXO: Adjunto al presente:

- 1) Copia de DNI
- 2) Copia de certificado medico

POR LO EXPUESTO:

Sírvase usted acceder a mi petición por ser justa y legal

Puno, 27 de Setiembre del 2024

ATENTAMENTE

 
Ylse B. Romero Ludeña
DIRECTORA (a)

CERTIFICADO DE INCAPACIDAD TEMPORAL PARA EL TRABAJO

USUARIO

EE.SS: 140 - H.III PUNO
CITT No. : **A-140-00017517-24**
Acto Medico: 2264246
Servicio: C11 GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA

Nombre Asegurado: ROMERO LUDENA YLSE BIANETH
Doc. de Identidad: D.N.I. 41245882
Autogenerado: 8204250RELEY006

Tipo de Atencion: CONSULTA EXTERNA
Contingencia: MATERNIDAD
Med. Control:
F. Prob. de Parto: 22/10/2024

PERIODO INCAPACIDAD

Fecha de Inicio: 26/09/2024
Fecha Fin: 01/01/2025
Total de Dias: 98
F. de Dtorgamiento: 26/09/2024

DIAS ACUMULADOS

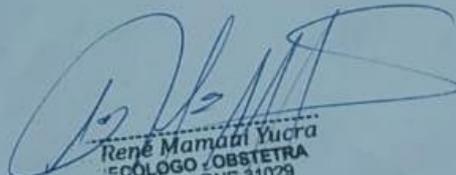
PP.SS. Tratante MEDICO 42200
MAMANI YUCRA RENE
RUC: 20406266207

OBSERVACIONES

Usuario: MAMANI YUCRA RENE

Fecha: 26/09/2024

Hora: 12:09:36


René Mamani Yucra
GECÓLOGO / OBSTETRA
PP 42200 RNE 31029
HOSPITAL III PUNO
Salud