"Año de la recuperación y consolidación de la economia peruana"

Ilave, 18 de mazo del 2025

OFICIO N° 022-2025-D.EIES"NSC"I

SEÑORA : DIRECTORA DE LA UGEL EL COLLAO
(Oficina de recursos humanos)

ASUNTO : ELEVA AMPLIACIÓN DE LICENCIA CON GOCE DE HABER DE LA PROF. GLADIS CECILIA ALFARO PARI, DOCENTE DEL COLEGIO EMBLEMÁTICO "NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN".

Es grato de dirigirme usted, con la finalidad de hacerle llegar un cordial saludo a nombre del corporativo del Colegio Emblemático "Nuestra Señora del Carmen" de la ciudad de Ilave, así mismo alcanzarle los actuados de la **Ampliación de licencia con goce de haber por salud de la Prof. GLADIS CECILIA ALFARO PARI, DNI 01783071**, quien solicita a partir del 17 de marzo al 07 de abril del 2025 (según formato de datos para la emisión de CITT) de fecha 17 de marzo 2025; en tal sentido se eleva los actuados para que se emita el acto administrativo.

Sin otro particular, es propicia de la oportunidad para expresarle mi estima personal.

Atentamente,

MINISTERIO DE EDUCACIÓN - DIRECCIÓN REGIONAL DE EDUCACIÓN PUNO - UGEL EL COLLAO - ILAVE

Prof. GREGORIO J. QUISPE LLANO
DIRECTOR
EMBLEMÁTICO I.E.S.
"NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN"

GJQLI/D.EIES"NSC"I
Arch.
c.c.

"Año de la recuperación y consolidación de la economía peruana"

DECRETO ADMINISTRATIVO Nº 005-2025-DEIES"NSC"I

VISTO: El formato de datos para la emisión del CITT de fecha 17 de marzo 2025, presentado por la profesora Gladis Cecilia Alfaro Pari, y;

CONSIDERANDO:

Que, mediante expediente administrativo de la profesora Gladis Cecilia Alfaro Pari, docente de la IES "Nuestra Señora del Carmen" de Ilave, presenta el formato de datos para la emisión del CITT, cuya vigencia es del 17 de marzo al 07 de abril del 2025.

Que, según el artículo 71 de la reforma magisterial Ley N° 29944, señala el trámite de la licencia se inicia en la institución educativa y concluye en las instancias superiores correspondientes; por lo que,

SE DECRETA:

PRIMERO.- Conceder ampliación licencia con goce de haber a favor de la profesora Gladis Cecilia Alfaro Pari, DNI N° 01783071, docente de la IES "Nuestra Señora del Carmen", a partir del 17 de marzo al 07 de abril del 2025.

SEGUNDO.- Notificar y elevar a la instancia superior de la Oficina de Personal de la UGEL El Collao, para su conocimiento y trámite administrativo.

Ilave, 18 de marzo del 2025

MINISTERIO DE EDUCACIÓN - DIRECCIÓN - DIREP - UGEL - EL COLLAO - EMBLEMÁTICA "NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN" - ILAVE

Prof. GREGORIO J. QUISPE LLANO
DIRECTOR
EMBLEMÁTICO I.E.S.
"NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN"

GJQLI/D.EIES"NSC"I
Arch.
c.c.

PERÚ Ministerio de Educación

COLEGIO EMBLEMÁTICO
"NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN" - ILAVE

Resolución Ministerial Nº 318-2010-ED
Jr. Santa Bárbara Nº 420; Teléfono 505513 / 335784

Nº 005000

FORMULARIO ÚNICO DE TRÁMITE

RESOLUCIÓN MINISTERIAL Nº 0249-95-ED

SOLICITA: LICENCIA POR SALUD

SEÑOR DIRECTOR DEL COLEGIO EMBLEMÁTICO "NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN" - ILAVE

GLADIS CECILIA ALFARO PARI.
Datos del Usuario (Apellidos y Nombres)

JES "NSC" I.
Centro de Trabajo

Número del Celular

01783071
D.N.I.

Jr. ARICA # 558.
Domicilio del Usuario (Avenida, Jirón, Calle, Urbanización Distrito, Provincia)

Fundamento del Pedido: QUE, POR MOTIVOS DE SALUD ES QUE SOLICITO REGULARIZACION DE DESCANSO MEDICO A PARTIR DEL 17-MARZO 2025 HASTA EL 12 DE ABRIL 2025 (25 DIAS) SEGUN CITA MEDICA DE ESSALUD: (MEDICINA FISICA Y REHABILITACION).

MINISTERIO DE EDUCACION
I.E.S. EMBLEMÁTICA "NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN"
ILAVE
RECEPCIÓN
FECHA INGRESO: 17 MAR 2025
Nº REGISTRO: 673
FOLIOS: 03 FIRMA:

Para lo cual adjunto al presente los siguientes documentos:

POR LO EXPUESTO:

Ruego a Ud. Señor Director acceder mi petición por ser de justicia que espero alcanzar.

Ilave, 14 de marzo del 2025.

FIRMA DEL SOLICITANTE

Solicita Regularización de Descanso Medico

HOSPITAL ... PUNO
17 MAR 2025
F. ...
1229

Sr. Director de salud puno

Yo Gladis Cecilia Alfaro Pari, identificado con DNI #01783071, Domiciliado en el Jr. Arica #598 de la provincia Ilave COLLAO, con el debido respeto me presento y expongo:

Que continuando con el descanso médico otorgado por la dra. Hilari Olagibel Nedy de la especialidad de medina física y rehabilitación, Solicito Regularizar el descanso medico a partir 17-03-2025 por 25 días puesto que no me siento recuperada de mis quemaduras.

POR LO EXPUESTO:

Solicito acceder a mi solicitud por ser de ley

PUNO 17 DE MARZO DEL 2025

ALFARO PARI GLADIS CECILIA
DNI: 01783071
Cel: 951424500

PUNO

Bienvenido(a)
HILARI OLAGUIVEL NEDY

Salir Atencion Paciente

- ynaMed
- ochrane BVS
- VS Peru
- ntecedentes

Ultimas Atenciones

- CEXT-MED,FI - 17/03/2025
- CEXT-MED, C - 25/02/2025
- CEXT-MED,FI - 20/02/2025
- CEXT-MED, C - 16/01/2025
- CEXT-MED,FI - 15/01/2025
- EMER-MEDICI - 13/01/2025
- CEXT-MED, C - 06/01/2025
- CEXT-MED, C - 04/01/2025
- CEXT-MED, C - 26/12/2024
- CEXT-MED,FI - 20/12/2024
- CEXT-MED,FI - 18/12/2024
- CEXT-MED, C - 02/12/2024
- CEXT-MED, C - 28/11/2024
- CEXT-MED, C - 25/11/2024
- CEXT-MED,FI - 25/11/2024
- CEXT-MED, C - 07/11/2024
- CEXT-MED, C - 31/10/2024
- CEXT-MED,FI - 30/10/2024
- CEXT-MED, C - 28/10/2024
- CEXT-SERVIC - 14/10/2024
- CEXT-MED, C - 10/10/2024
- CEXT-MED, C - 09/10/2024
- CEXT-MED,FI - 03/10/2024
- CEXT-MED, C - 03/10/2024
- CEXT-MED, C - 14/09/2024
- CEXT-MED,FI - 04/09/2024
- CEXT-MED, C - 28/08/2024
- CEXT-MED,FI - 13/08/2024

Datos del Paciente

Apellidos y Nombres :	ALFARO PARI GLADIS CECILIA
Teléfono Celular :	951424500
Doc. de Identidad :	D.N.I. 01783071 Sexo : FEMENINO
Tipo de Seguro :	OBLIGATORIO
Parentesco c/Titular :	TITULAR Autogenerado : 6008100AAPIG001
Tipo Acreditación:	

Acto Médico

Número :	2521798
Area Hospitalaria :	CONSULTA EXTERNA
Profesional :	HILARI OLAGUIVEL NEDY Colegiatura : 48437
Actividad Hosp. :	ATEN.MED.AMBUL.

Fecha de Vigencia :	07/04/2025
Teléfono Fijo :	SIN REFE
Nro Historia Clínica :	146074
Plan de Salud :	
Tipo de Paciente :	ADSCRIPCION TEMPORAL
Cobertura:	
Fecha de Atención :	17/03/2025
Edad en la Atención :	64 A 7 M 7 D
Especialidad :	MED.FIS.Y REHABIL.
Actividad Especifica :	CONSULTA MEDICA

- **CITT NO corresponde a tipo de Paciente "ASIGNACION TEMPORAL"**
- **CITT NO corresponde a tipo de Paciente "ASIGNACION TEMPORAL"**

Datos de Control del Paciente

Nro Días Consecutivos 0 Nro Días No Consecutivos 0 Emisón del CITT Bloqueado ?

Datos para la Emisión del CITT

Número de CITT 0 Fecha de Otorgamiento 17/03/2025

Diagnóstico Principal

Diagnóstico Secundario

Tipo de Atención CITT CEXT Contingencia ENFERMEDAD COMUN

Trabajo Habitual Tipo de Carga FISICA

Fecha Probable de Parto / / CALCULAR DIAS **TEDIT = 0**

Fecha Inicial Descanso 17/03/2025 Nro de Días de Descanso 0

Fecha Final Descanso / /

Generar CMS Imprimir CMS

PP.SS. Tratante : M 48437 Usuario: 40552855

Grabar Regresar

Alergias: - No Registra -

Edad paciente 55 años a más

PACIENTE CON RIESGO DE ERC

/ /

13/01/2025 AMILASA
13/01/2025 DOSAJE DE CREATININA EN SANGRE
13/01/2025 DOSAJE DE GLUCOSA EN SANGRE, CUANTITATIV
13/01/2025 DOSAJE DE LIPASA
13/01/2025 NITROGENO URETCO: CUANTITATIVO
13/01/2025

18/03/2025 REC MED.FIS.Y REHABIL. ATEN.MED.AMBUL. - CON
26/11/2024 PRO MED.FIS.Y REHABIL.
ATENC.PROCEDIM. - PROCEDIMIENTOS MEDIC

Dra. Nedy Hilari Olaguivel
REHABILITACION
R.N.E.: 25263