



PERÚ

Ministerio de  
Educación

DREP  
DUGEELEC



## "CENTRO DE EDUCACIÓN TÉCNICO PRODUCTIVA"

Jr. Prolongación Arequipa 639-Ilave

"Año de la Recuperación y Consolidación de la Economía Peruana"

Ilave, 05 de marzo de 2025

OFICIO N° 012 -2025- ME-DREP-DUGELEC-CETPROI/D.

**SEÑORA :** **Dra. Norca Belinda CCORI TORO**  
DIRECTORA DE LA UNIDAD DE GESTIÓN EDUCATIVA LOCAL  
EL COLLAO-ILAVE.  
ATENCIÓN: JEFATURA DE PERSONAL.

**PRESENTE. -**

**ASUNTO :** ELEVA SOLICITUD DE CERTIFICADO DE INCAPACIDAD  
TEMPORAL DE DOCENTE ESPECIALIDAD DE COMPUTACIÓN  
Beatriz AGUILAR AGUILAR.

**REF. :** NORMAS ADMINISTRATIVAS.

Es grato dirigirme a su digna autoridad educativa con la finalidad expresarle cordial saludo a nombre del centro de educación técnico productiva de Ilave(CETPROI); y al mismo tiempo poner de conocimiento y consideración lo siguiente:

Que, la mencionada docente se encuentra mal de salud para laborar en el centro de trabajo, por lo que se recepciono la solicitud con el expediente N° 0089-2025 el certificado de incapacidad temporal del 03 de marzo al 07 de marzo del presente; por lo que, adjunto la solicitud, el certificado de incapacidad temporal, para los trámites que corresponda de acuerdo a Ley,

En espera de contar con su valiosa atención que el presente merezca. Es propicia la oportunidad para reiterar las consideraciones más distinguidas.

*¡Por una educación para el trabajo!*

**Atentamente,**



*Hector E. Flores Chambi*  
**Mgtr. Hector E. Flores Chambi**  
**DIRECTOR**



PERÚ

Ministerio de Educación

UGEL EL COLLAO

# Centro de Educación Técnico Productiva

ILAVE



## FORMULARIO ÚNICO DE TRAMITE (FUT)

Nº 000949

R.M. Nº 0249 - 95 - ED

Jr. Arequipa Nº 639; Teléfono (051) 552265

Solicita: Presencia Certificado de incapacidad Temporal

Señor Director del CETPRO - Ilave

Dependencia o Autoridad a quien se dirige

Beatriz Aguilar Aguilar

Datos del Usuario (Nombres y Apellidos)

Docente del cetpro 2

Cargo Actual o Centro de Trabajo

Docente 01864703

D.N.I.

Jr. Auca 571

Domicilio del Usuario (Av. Jr. Calle Psje. Nro. Urb. Distrito Prov.)

Fundamentación del Pedido:

Que por motivos de salud mi persona no podra asistir a mis labores academicos debido al certificado de incapacidad Temporal otorgado por ESSalud. del 03-03- al 07-03-25.

Documentos que Adjunta:

Certificado de Incapacidad Temporal

RECEBIÓ	DIRECCIÓN REGIONAL DE EDUCACIÓN PUNO
	UNIDAD DE GESTIÓN EDUCATIVA LOCAL EL COLLAO
	CETPRO - ILAVE
	MESA DE PARTES
	Exp. Nº.....0089.....
	Folios : .....02.....
	Fecha <u>03 MAR 2025</u>
	Firma : <u>[Signature]</u>

Ilave, 03 de 03 del 2025

Firma del solicitante

**CERTIFICADO DE INCAPACIDAD TEMPORAL PARA EL TRABAJO**

EE.SS: 140 - H.III PUNO  
CITT No. : **A-140-00011276-25**

Acto Medico: 2490706  
Servicio: B41 CIRUGIA GENERAL

Nombre Asegurado: AGUILAR AGUILAR BEATRIZ  
Doc. de Identidad: D.N.I. 01864703  
Autogenerado: 7312070AIAIB009

Tipo de Atencion: CONSULTA EXTERNA  
Contingencia: ENFERMEDAD COMUN  
Med. Control:  
F. Prob. de Parto:

**PERIODO INCAPACIDAD**

Fecha de Inicio: 01/03/2025  
Fecha Fin: 07/03/2025  
Total de Dias: 7  
F. de Dtorgamiento: 01/03/2025

**DIAS ACUMULADOS**

Consecutivos: 7  
No Consecutivos: 0

PP.SS. Tratante MEDICO 82066  
CERPA PAREDES EDITH  
RUC: 20406266207

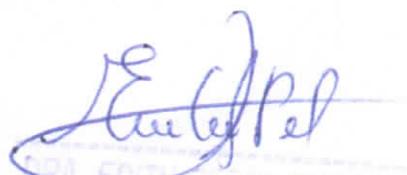
**OBSERVACIONES**

Dias de Incapacidad Temporal Acumulado: 32

Usuario: CERPA PAREDES EDITH

Fecha: 01/03/2025

Hora: 10:00:24

  
CERPA EDITH CERPA PAREDES  
CIRUGIA GENERAL Y LAPAROSCOPIC  
CNP 012066 - RNE 04511