



MINISTERIO DE EDUCACIÓN
DIRECCIÓN REGIONAL DE EDUCACIÓN-PUNO
UGEL EL COLLAO ILAVE
IEP. 70339.

OFICIO N° 056-2024/ DIEP.N° 70339/Chipana/Pilcuyo/Ilave.

SEÑOR (a): Dra. NORKA BELINDA CCORI TORO
Directora de la UGEL EL Collao Ilave

PRESENTE.-

ASUNTO : Ampliación de Licencia por Motivos de Salud.

Tengo el honor de dirigirme a usted con la finalidad de hacer llegar un saludo cordial a nombre de la Institución Educativa Primaria N° 70339 de Chipana-Pilcuyo-El Collao, a la cual me honro en representar, y al mismo tiempo solicitar la ampliación de licencia por **Incapacidad Temporal para el Trabajo del profesor Nicasio Ventura Mamani** docente de la Institución Educativa 70339 de Chipana, para lo cual adjunto el **CITT. N° A-140-00018173-24** expedido por ESSALUD de Puno, mediante el cual concede licencia por el lapso de 16 días al administrado con vigencia del 21-09-2024 al 06-10-2024, expedido en fecha 17 de octubre del presente año para su conocimiento y acciones correspondientes.

Sin otro particular aprovecho la oportunidad para expresarle las consideraciones más distinguidas y estima personal.

Atentamente,



Lic. Alex Guevara Guevara
DIRECTOR



Firmado digitalmente por:
MANRIQUE RIVAS Kharla
Giovanna F.A.U 20131267750 Inad
Motivo: Soy el autor del
documento
Fecha: 17/10/2024 14:50:40-0500

Formulario 8003 - I

USUARIO

CERTIFICADO DE INCAPACIDAD TEMPORAL PARA EL TRABAJO

EE.SS:

140 - H.III PUNO

CITT No. :

A-140-00018173-24

Acto Medico:

Servicio:

MED. CONTROL (MECO)

Nombre Asegurado:

VENTURA MAMANI NICASIO

Doc. de Identidad:

L.E. / D.N.I. 01305264

Autogenerado:

6702081VTMAN006

Tipo de Atencion:

REGULAR. CONSULTA EXTERNA

Contingencia:

ENFERMEDAD COMUN

Med. Control:

35037 MANRIQUE RIVAS KHARLA GIOVANNA

F. Prob. de Parto:

PERIODO INCAPACIDAD

Fecha de Inicio: 21/09/2024

Fecha Fin: 06/10/2024

Total de Dias: 16

F. de Otorgamiento: 17/10/2024

DIAS ACUMULADOS

Consecutivos: 137

No Consecutivos: 0

PP.SS. Tratante MÉDICO 28478

RUC: 20406266207 UNIDAD DE GESTION EDUCATIVA EL COLLAO

OBSERVACIONES

Días de Incapacidad Temporal Acumulado: 259

Ver condiciones y/o restricciones en www.essalud.gob.pe

Usuario: 01315094

Fecha: 17/10/2024

Hora: 14:53:12