

“Año del bicentenario de la consolidación de nuestra independencia y de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho”

SOLICITO: Cumpro con adjuntar mi Certificado de Incapacidad Temporal para el Trabajo (CITT), correspondiente al periodo comprendido entre el 27 de noviembre al 17 de diciembre del 2024.

SEÑORA DIRECTORA DE LA UNIDAD DE GESTION EDUCATIVA LOCAL EL COLLAO- ILAVE.

Yo, Candelaria Pacsi Catacora, identificada con DNI 01219156, con domicilio en Aziruni III Etapa, Zona “A” Mz “L” Lote “15” TEPRO Av. Las Begonias-Salcedo-Puno; docente de aula de la I.E.P. N° 70214 de Rosario. Ante Ud. con el debido respeto me presento y expongo lo siguiente:

Que, el día 27 de noviembre del presente año solicité la ampliación de mi licencia con goce de remuneraciones con el compromiso de regularizar dicho certificado médico, razón por la cual muy respetuosamente me dirijo a su digna autoridad señora directora, en cumplimiento con este compromiso. **Adjunto mi Certificado de Incapacidad Temporal para el Trabajo (CITT)**, correspondiente al periodo comprendido entre **el 27 de noviembre al 17 de diciembre del 2024.**

POR LO EXPUESTO:

Ruego a Usted señora directora, atender a mi solicitud por ser justa y legal.

Documentos que adjunto:

- CITT (fecha de inicio: 27-11-2024), (fecha de fin: 03-12-2024).
- CITT (fecha de fin: 04-12-2024), (fecha de fin: 17-12-2024).

Ilave, 10 de diciembre del 2024.

Candelaria Pacsi Catacora.
Docente
I.E.P. 70214 de Rosario

CERTIFICADO DE INCAPACIDAD TEMPORAL PARA EL TRABAJO

FE.SS. : 140 - H.III PUNO

CITI No : **A-140-00019556-24**

Acto Médico :
Servicio : MED. CONTROL (MECO)

Nombre Asegurado : PACSI CATACORA CANDELARIA
Doc. de Identidad : DNI 01219156
Autogenerado: : 6312070PSCAC004

Tipo de Atención : VALIDACION
Contingencia : ACCIDENTE COMUN
Med. Control : 35037 MANRIQUE RIVAS KHARLA GIOVANNA
Prob. de Parto :

PERIODO INCAPACIDAD

Fecha de Inicio : 27/11/2024
Fecha de Fin : 03/12/2024
Total de Dias : 7
F. de Otorgamiento : 05/12/2024

DIAS ACUMULADOS

Consecutivos : 117
No Consecutivos : 136

PP.SS. Tratante : MEDICO 46237

RUC: 20106266207 - UNIDAD DE GESTION EDUCATIVA EL COLLADO

OBSERVACIONES :

Dias de Incapacidad Temporal Acumulado : 384
C 140-33-2024 TEMPORAL (10/10/2024)

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

Usuario: 01315094

Fecha: 05/12/2024 Hora: 09:21:36


DRA. KHAREL G. MANRIQUE RIVAS
MEDICO CIRUJANO EN P. 35037
ESP. MEDICINA FAMILIAR
EsSalud

Formulario 8003 - I

USUARIO

CERTIFICADO DE INCAPACIDAD TEMPORAL PARA EL TRABAJO

EE.SS: 140 - H.III PUNO

CITT No.: **A-140-00019523-24**

Acto Medico: 2372913

Servicio: AA1 MEDICINA FISICA Y REHABILITACION

Nombre Asegurado: PACSI CATACORA CANDELARIA

Doc. de Identidad: D.N.I. 01219156

Autogenerado: 6312070PSCAC004

Tipo de Atencion: CONSULTA EXTERNA

Contingencia: ACCIDENTE COMUN

Med. Control:

F. Prob. de Parto:

PERIODO INCAPACIDAD

Fecha de Inicio: 04/12/2024

Fecha Fin: 17/12/2024

Total de Dias: 14

F. de Otorgamiento: 04/12/2024

DIAS ACUMULADOS

Consecutivos: 14

No Consecutivos: 232

PP.SS. Tratante MEDICO 46237
PAREDES COILA GLADYS

RUC: 20406266207

OBSERVACIONES

Dias de Incapacidad Temporal Acumulado: 377

Incapacidad Temporal

Usuario: PAREDES COILA GLADYS NOEMI

Fecha: 04/12/2024

Hora: 11:27:23


Dra. Gladys N. Paredes Coila
MEDICINA FISICA Y REHABILITACION
CMP. 46237 RNE. 27568