

SUMILLA: Solicito Licencia por Maternidad

DIRECTORA DE LA UGEL EL COLLAO

Dra. Norka Belinda CCORI TORO

Yo, Yeny Margoth CARI MAMANI identificada con DNI número 45476844 actualmente domiciliada en la avenida Leoncio Prado 1630 de la ciudad de Puno en mi condición de directora(e) ante usted respetuosamente me presento y expongo:

Que en mi condición de Directora ( e ) de educación calidad de Nombrada en la Institución Educativa 724 ALTO ALIANZA amparada de la ley 29944, ley de reforma magisterial decreto supremo número 004 - 2013 – ED, reglamento de la misma ley solicito se me conceda licencia por maternidad a partir del, 25 de septiembre hasta el 31 de diciembre del 2024( 98 días) Conforme a la ley número 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 postnatal, recurro a su despacho para solicitarle la licencia por maternidad respectivo esperando su comprensión y sabiendo de su gran espíritu de solidaridad

**ANEXO** Adjunto al presente:

- Copia de DNI
- Copia del certificado médico.

POR LO EXPUESTO:

Sírvase usted acceder a mi petición por ser justa y legal.

Ilave, 25 de septiembre del 2024

ATENTAMENTE:



Yeny M. Cari Mamani  
DIRECTORA

## CERTIFICADO DE INCAPACIDAD TEMPORAL PARA EL TRABAJO

EE.SS: 140 - H.III PUNO

CITT No. : A-140-00017469-24

Acto Medico: 2254719

Servicio: C11 GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA

Nombre Asegurado: CARI MAMANI YENY MARGOTH

Doc. de Identidad: D.N.I. 45476844

Autogenerado: 8803230CIMAY009

Tipo de Atencion: CONSULTA EXTERNA

Contingencia: MATERNIDAD

Med. Control:

F. Prob. de Parto: 24/10/2024

## PERIODO INCAPACIDAD

Fecha de Inicio: 25/09/2024

Fecha Fin: 31/12/2024

Total de Dias: 98

F. de Otorgamiento: 25/09/2024

## DIAS ACUMULADOS

PP.SS. Tratante MEDICO 42200  
MAMANI YUCRA RENE

RUC: 20406266207

## OBSERVACIONES

Usuario: MAMANI YUCRA RENE

Fecha: 25/09/2024

Hora: 10:35:21

  
Dr. René Mamani Yucra  
Ginecólogo - Obstetra  
DOCTOR EN CIENCIAS DE LA SALUD  
C.M.P. 42200 RNE. 31024



**REPÚBLICA DEL PERÚ**  
REGISTRO NACIONAL DE IDENTIFICACIÓN Y ESTADO CIVIL  
DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDAD

CUI

**45476844-8**



**Primer Apellido**  
**CARI**

**Segundo Apellido**  
**MAMANI**

**Prenombres**  
**YENY MARGOTH**



23 03 1988



**45476844**



**496087**

**Sexo** F **Nacionalidad** PER **Fecha de Nacimiento** 23 03 1988

**Estado Civil** SOLTERA **Fecha de Emisión** 26 02 2022

**N° de Tarjeta** 0200715305 **Fecha de Caducidad** 26 02 2030

**REPÚBLICA DEL PERÚ**  
REGISTRO NACIONAL DE IDENTIFICACIÓN Y ESTADO CIVIL  
DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDAD

Primer Apellido  
**CARI**

Segundo Apellido  
**MAMANI**

Prenombres  
YENY MARGOTH

|        |                |              |                     |
|--------|----------------|--------------|---------------------|
| 496087 | Sexo           | Nacionalidad | Fecha de Nacimiento |
|        | F              | PER          | 23 03 1988          |
|        | Estado Civil   |              | Fecha de Emisión    |
|        | <b>SOLTERA</b> |              | 26 02 2022          |
|        | N° de Tarjeta  |              | Fecha de Caducidad  |
|        | 0200715305     |              | 26 02 2030          |

|                                                                                                                      |                                                   |                                      |                        |                   |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------|--------------------------------------|------------------------|-------------------|
|                                                                                                                      | Constancia de Sufragio                            | Constancia de Sufragio               | Constancia de Sufragio | Grupo de Votación |
|                                                                                                                      | 200501                                            | Dirección                            |                        | 006547            |
| Lugar de Nacimiento<br>Nación de Organos                                                                             | NO                                                | AV. LEONCIO PRADO 1630 INT. 09 MANTO |                        |                   |
|                                                                                                                      | Departamento/Provincia/Distrito<br>PUNO/PUNO/PUNO |                                      |                        |                   |
| <div style="text-align: right;"> <br/>           Carmen Velarde Koechlin<br/>           Jefa Nacional         </div> |                                                   |                                      |                        |                   |

Constancia  
de Sufragio

Constancia  
de Sufragio

lgeio de Nacimiento  
nación de Órganos

Dirección

AV. LEONCIO PRADO 1630 INT. 09 MANTO



Departamento/Provincia/Distrito  
PUNO/PUNO/PUNO

Carmen Velarde Koechlin  
Jefa Nacional

I<PER45476844<2<<<<<<<<<<<<<  
8803230F3002267PER<<<<<<<<<<4  
CARI<<YENY<MARGOTH<<<<<<<<<<