

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

SOLICITO: Cumplo con adjuntar mi CITT, del 05 de agosto al 22 de agosto 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:

Qué, habiendo solicitado mi ampliación de licencia con goce de haber por motivos de salud con cargo a regularizar por un lapso de 18 días, motivo por el cual mediante su digna autoridad señora directora solicito se acceda a mi petitorio conforme a la normativa correspondiente; adjunto mi **CERTIFICADO DE INCAPACIDAD TEMPORAL PARA EL TRABAJO, con fecha de inicio 05/08/2024 al 22/05/2024;** agradezco de antemano la comprensión y la atención un cordial saludo.

POR LO EXPUESTO:

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

ADJUNTO:

- CERTIFICADO DE INCAPACIDAD TEMPORAL PARA EL TRABAJO.

Ilave, 21 de Agosto del 2024.



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

19/8/24, 15:24

EsSalud - Sistema Integrado de Gestión de Incapacidades

Formulario 8003 - I

USUARIO

CERTIFICADO DE INCAPACIDAD TEMPORAL PARA EL TRABAJO

EE.SS. : 140 - H.III PUNO

CITI No : **A-140-00016468-24**

Acto Médico :
Servicio : MED. CONTROL (MECO)

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

Tipo de Atención : REGULAR. CONSULTA EXTERNA
Contingencia : ACCIDENTE DE TRABAJO
Med. Control : 66679 CUENTAS CANAL GONZALO MARIANO
F. Prob. de Parto :

PERIODO INCAPACIDAD

Fecha de Inicio : 05/08/2024
Fecha de Fin : 22/08/2024
Total de Días : 18
F. de Otorgamiento : 19/08/2024

DIAS ACUMULADOS : 38

PP.SS. Tratante : MEDICO 36332

RUC: 20406266207 - UNIDAD DE GESTION EDUCATIVA EL COLLAO

OBSERVACIONES :
Paciente a Comisión Médica
Ver condiciones y/o restricciones en www.essalud.gob.pe

Usuario: 43361143

Fecha: 19/08/2024 Hora: 15:22:50


Dr. Gonzalo M. Cuentas Cañ.
CMP: 66679
Hospital Base III - Puno
EsSalud