

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

**SOLICITO: Cumplo con regularizar mi certificado de incapacidad temporal para el trabajo, y se adjunte al expediente 2024-7692.**

**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” Lt “15” TEPRO en 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 dos meses, 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 al expediente 2024 – 7692** ingresado a trámite el 15 de abril del 2024 ha horas 06:26:22 por la plataforma correspondiente.

**POR LO EXPUESTO:**

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

Documento que adjunto:

- Certificado de incapacidad temporal para el trabajo de fecha del 30/04/2024 al 17/05/2024

Ilave, 30 de abril del 2024.



---

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

Formulario 8003 - I

USUARIO

**CERTIFICADO DE INCAPACIDAD TEMPORAL PARA EL TRABAJO**

EE.SS: 140 - H.III PUNO

CITT No. : **A-140-00013135-24**

Acto Medico: 2040658

Servicio: B61 NEUROCIRUGIA

Nombre Asegurado: PACSI CATACORA CANDELARIA

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

Autogenerado: 6312070PSCAC004

Tipo de Atencion: CONSULTA EXTERNA

Contingencia: ENFERMEDAD COMUN

Med. Control:

F. Prob. de Parto:

**PERIODO INCAPACIDAD**

Fecha de Inicio: 30/04/2024

Fecha Fin: 17/05/2024

Total de Dias: 18

F. de Otorgamiento: 30/04/2024

**DIAS ACUMULADOS**

Consecutivos: 18

No Consecutivos: 38

PP.SS. Tratante MEDICO 36332  
HERRERA OPORTO LUIS

RUC: 20447873002

**OBSERVACIONES**

Dias de Incapacidad Temporal Acumulado: 187

Usuario: HERRERA OPORTO LUIS FERNANDO

Fecha: 30/04/2024 Hora: 14:19:42



Dr. LUIS F. Herrera Oporto  
NEUROCIRUJANO  
C.M.P. 36332 R.N.E. 16478  
HOSPITAL III PUNO  
EsSalud