



PERÚ

Ministerio
de Educación

DIRECCIÓN REGIONAL DE EDUCACIÓN PUNO
UNIDAD DE GESTIÓN EDUCATIVA LOCAL EL COLLAO

COLEGIO EMBLEMÁTICO

“NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN”

Resolución Ministerial N° 318-2010-ED

Jr. Santa Bárbara N° 420; Teléfono 505513 / 335784



“Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia, y de la conmemoración de las heroicas batallas de Junin y Ayacucho”

Ilave, 13 de agosto del 2024

OFICIO N° 0137-2024-D.EIES”NSC”I

SEÑORA : DIRECTORA DE LA UGEL EL COLLAO
(Oficina de recursos humanos)

ASUNTO : ELEVA LICENCIA CON GOCE DE HABER DE LA PROF. GLADIS CECILIA ALFARO PARI, DOCENTE DEL COLEGIO EMBLEMÁTICO “NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN”.

Es grato de dirigirme usted, con la finalidad de hacerle llegar un cordial saludo a nombre del corporativo del Colegio Emblemático “Nuestra Señora del Carmen” de la ciudad de Ilave, así mismo alcanzarle los actuados de la **Licencia con goce de haber por salud de la Prof. GLADIS CECILIA ALFARO PARI, DNI 01783071**, quien solicita a partir del 12 de agosto al 05 de setiembre del 2024, para que se emita el acto administrativo.

Sin otro particular, es propicia de la oportunidad para expresarle mi estima personal.

Atentamente,




Prof. GREGORIO J. QUISPE LLAND
DIRECTOR
EMBLEMÁTICO I.E.S.
“NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN”

GJQLI/D.EIES”NSC”I
Arch.
c.c.

"Año del bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia y de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho"

DECRETO ADMINISTRATIVO N° 022-2024-DEIES"NSC"1

VISTO: El expediente N° 1463 de fecha 13 de agosto 2024, presentado por la profesora Gladis Cecilia Alfaro Pari, y;

CONSIDERANDO:

Que, mediante expediente administrativo de la profesora Gladis Cecilia Alfaro Pari, docente de la IES "Nuestra Señora del Carmen" de Ilave, presenta formulario de validación de certificado médico, entendiéndose licencia con goce de haber por salud, a partir del 12 de agosto al 05 de setiembre del 2024.

Que, según el artículo 71 de la reforma magisterial Ley N° 29944, señala el trámite de la licencia se inicia en la institución educativa y concluye en las instancias superiores correspondientes; por lo que,

SE DECRETA:

PRIMERO.- Conceder licencia con goce de haber a favor de la profesora Gladis Cecilia Alfaro Pari, DNI N° 01783071, docente de la IES "Nuestra Señora del Carmen", a partir del 12 de agosto al 05 de setiembre del 2024.

SEGUNDO.- Notificar y elevar a la instancia superior de la Oficina de Personal de la UGEL El Collao, para su conocimiento y trámite administrativo.

Ilave, 13 de agosto del 2024




Prof. GREGORIO J. QUISPE LLANO
DIRECTOR
EMBLEMÁTICO I.E.S.
"NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN"



PERÚ

Ministerio
de Educación

COLEGIO EMBLEMÁTICO "NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN" - ILAVE

Resolución Ministerial N° 318-2010-ED
Jr. Santa Bárbara N° 420; Teléfono 505513 / 335784



N° 003822

FORMULARIO ÚNICO DE TRÁMITE

RESOLUCIÓN MINISTERIAL N° 0249-95-ED

SOLICITA: Descanso Médico

SEÑOR DIRECTOR DEL COLEGIO EMBLEMÁTICO "NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN" - ILAVE

Alvaro Pari Gladis Cecilia

Datos del Usuario (Apellidos y Nombres)

I.E.S. E. Nuestra Señora del Carmen

Centro de Trabajo

01783071 Jr. Arica 558 Ilave el Collao

D.N.I.

Domicilio del Usuario (Avenida, Jirón, Calle, Urbanización Distrito, Provincia)



Fundamento del Pedido: Que continuando mi persona con el
descanso médico que se me dio hasta el 11 de agosto otorgado
por la doctor Nedy Hilari Olagüel del área de medicina física
y rehabilitación, me amplía a partir del 12 de agosto 2024 hasta
el 05 de setiembre del presente mes. Solicito acceder a mi pedido
por ser de Ley.

Para lo cual adjunto al presente los siguientes documentos: adjunto 2 copias y de solicitud y
la copia del SIN.

POR LO EXPUESTO:

Ruego a Ud. Señor Director acceder mi petición por ser de justicia que espero alcanzar.

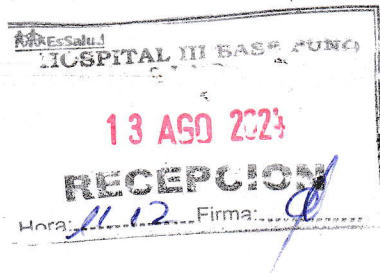
Ilave, 13 de agosto del 2024

Gladis

FIRMA DEL SOLICITANTE

Solicito Regularización de Certificado
médico.

Señor Director de Salud-Puno



Yo, Gladys Cecilia Alfaro Pari,
identificado con DNI N° 01783071,
domiciliado en el Jr Arica # 560, de la
Provincia el Collao - Ilave, ante Ud.
Con el debido respeto me presento y digo:

Que mi persona se encontraba con descanso médico hasta el 11 de agosto del
2024, otorgado por la Dra Nedy Hilany Olaguivel de la especialidad de
Medicina Física y Rehabilitación, por lo que Solicito se me otorgue la
regularización de mi CITT a partir del 12 de agosto, hasta el 05
de Septiembre del presente año, por ser de ley.

Por lo expuesto.
Solicito se sirva acceder a mi pedido
por ser un trámite legal

13 de Agosto del 2024.

Alfaro Pari Gladys Cecilia
DNI: 01783071

13/8/24, 19:38

Emission del CITT por la Atencion en Cext



El Poder Judicial de la Federación



- Bienvenido(a)
HILARI OLAGUIVEL NEDY
Salir Atencion Paciente
- DynaMed
 - Endirano BVS
 - BVS Peru
 - Antecedentes
 - Ultimas Atenciones
 - CEXT-MED.FI - 13/08/2024
 - CEXT-MED. C - 26/07/2024
 - CEXT-MED.FI - 18/07/2024
 - CEXT-SERVIC - 18/07/2024
 - CEXT-MED. C - 26/06/2024
 - CEXT-MED. C - 24/06/2024
 - CEXT-MED. C - 22/06/2024
 - CEXT-MED. C - 21/06/2024
 - CEXT-TECNOL - 21/06/2024
 - CEXT-MED.FI - 21/06/2024
 - CEXT-MED. C - 20/05/2024
 - CEXT-MED. C - 19/06/2024
 - CEXT-MED. C - 18/06/2024
 - CEXT-MED. C - 17/06/2024
 - CEXT-TECNOL - 14/06/2024
 - CEXT-TECNOL - 13/06/2024
 - CEXT-TECNOL - 13/06/2024
 - CEXT-TECNOL - 12/06/2024
 - CEXT-TECNOL - 11/06/2024
 - CEXT-TECNOL - 11/06/2024
 - CEXT-TECNOL - 10/06/2024
 - CEXT-TECNOL - 09/06/2024
 - CEXT-TECNOL - 05/06/2024
 - CEXT-MED. C - 29/05/2024
 - CEXT-MED.FI - 29/05/2024
 - CEXT-GINECO - 29/05/2024
 - CEXT-CIRUGI - 27/05/2024
 - CEXT-MED. C - 24/05/2024

Datos del Paciente

Apellido y Nombres : ALFARO PARI GLADIS CECILIA
Teléfono Celular : 951424509
Doc. de Identidad : D.N.I. 01783071 Sexo : FEMENINO
Tipo de Seguro : OBLIGATORIO
Parentesco c/ Titular : TITULAR Autogenerado : 6008100AAPIG001
Acto Médico
Número : 2189832
Área Hospitalaria : CONSULTA EXTERNA
Profesional : HILARI OLAGUIVEL NEDY Cnlegiatura : 48437
Actividad Hosp. : ATEN.MED.AMBUL.

Fecha de Vigencia : 07/09/2024
Teléfono Fijo : SIN REFE
Nro Historia Clínica : 146074
Plan de Salud :
Tipo de Paciente :
Cobertura :
ADSCRIPCION TEMPORAL
Fecha de Atención : 13/08/2024
Edad en la Atención : 64 A 0 M 3 D
Especialidad : MED.FIS.Y REHABIL.
Actividad Específica : CONSULTA MEDICA

CITT NO corresponde a tipo de Paciente "ASIGNACION TEMPORAL"

Datos de Control del Paciente

Nro Dias Consecutivos ☐ Nro Dias No Consecutivos ☐ Emisión del CITT Bloqueado ? ☐

Datos para la Emisión del CITT
Número de CITT Fecha de Otorgamiento 13/08/2024

Diagnóstico Principal

Diagnóstico Secundario

Tipo de Atención CEXT Contingencia ENFERMEDAD COMUN

Trabajo Habitual G001 Tipo de Carga FISICA

DIRECTORES, GERENTES, PROFESIONALES, TECNICOS CIENTIFICOS, INVESTIGADORES, DOCENTES, PROFESIONALES QUE REALIZAN LABOR ADMINISTRATIVA (ABOGADOS, ARQUITECTOS, TRABAJADORAS SOCIALES, ETC), TECNICOS DE APOYO ADMINISTRATIVO, SECRETARIAS, ASISTENTES DE GERENCIA, EMPLEADOS DE OFICINA QUE NO ATIENDEN AL PUBLICO

Fecha Probable de Parto

CALCULAR DIAS TEDIT = 0

Fecha Inicial Descanso 13/08/2024 Nro de Dias de Descenso 0
Fecha Final Descanso //

Generar CMS Imprimir CMS

PP.SS. Tratante : M 48437 Usuario: 40552855

Grabar

Regresar

Hilari Nedy Olaguivel
MEDICINA FISICA Y REHABILITACION
C.M.P. 48437 R.N.E. 2020

Alergias: - No Registra -
Edad paciente 55 años o más
PACIENTE CON RIESGO DE ERC

29/05/2024 NESTATINA 25.000U/L/GX60G CREMA VAGINAL TU 1.00
29/05/2024 ESTROGENOS 0.1% X 15 G CREMA TU 3.00
27/05/2024 TRAMADOL (CLORHIDRATO) 50 MG TB 30.00
27/05/2024 CETRIZINA 10 MG TB 30.00
27/05/2024 BETAMETASONA (DIPROPIONATO) 0.05 % CREMA X 20 A 30 G TU 1.00

14/08/2024 REC MED.FIS.Y REHABIL. ATEN.MED.AMBUL. - CON
05/08/2024 REC GINECOL. Y OBSTETR. ATEN.MED.AMBUL. - CC