

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

SOLICITO: La ampliación de mi licencia con goce de remuneraciones por motivos de salud, a partir de 19-11-2024 al 26-11-2024, para lo cual adjunto: Certificado de Incapacidad Temporal para el Trabajo (CITT).

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

Yo, Candelaria Pacsi Catacora identificada con DNI 01219156, domiciliada 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, debido a que me encuentro continuando con mis terapias de rehabilitación esenciales para asegurar una recuperación adecuada, motivo por el cual me dirijo muy respetuosamente a su digna autoridad señora directora con el propósito de solicitar: **La ampliación de mi licencia con goce de remuneraciones por motivos de salud, a partir de 19-11-2024 al 26-11-2024, para sustentar esta solicitud adjunto Certificado de Incapacidad Temporal para el Trabajo (CITT)** emitido por el hospital de EsSalud. Agradezco de antemano la comprensión y la atención al respecto, un cordial saludo.

POR LO EXPUESTO:

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

Ilave, 19 de noviembre 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-140-00019079-24**

Acto Medico: 2343495
Servicio: B61 NEUROCIRUGIA

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: 19/11/2024
Fecha Fin: 26/11/2024
Total de Dias: 8
F. de Otorgamiento: 19/11/2024

DIAS ACUMULADOS

Consecutivos: 96
No Consecutivos: 136

PP.SS. Tratante MEDICO 36332
HERRERA OPORTO LUIS
RUC: 20406266207

OBSERVACIONES

Dias de Incapacidad Temporal Acumulado: 363
Incapacidad Temporal

Usuario: HERRERA OPORTO LUIS FERNANDO

Fecha: 19/11/2024 Hora: 08:56:10


Dr. Luis F. Herrera Oporto
NEUROCIRUJANO
CMP. 36332
HOSPITAL III PUNO

