"Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"

Puno, 08 de mayo de 2024

Oficio N° 07– 2024

SEÑORA: Directora de la Unidad de Gestión Educativa Local- El Collao Ilave

Dra. Norka Belinda Ccori Toro

DE: María Salomé Laureano Sosa directora de la IEI 318 Accaso

ASUNTO: Informe sobre situación laboral del personal de servicio de la IEI 318 Accaso.

Es grato dirigirme a usted con la finalidad de informarle sobre la situación laboral del personal de servicio Sra. Estefanía Llica Chura que labora en la IEI 318 Accaso en el presente año escolar. Que por motivos de salud no se encuentra asistiendo normalmente a sus labores. Para lo cual adjunto el respectivo CIT y solicito tomarse las acciones correspondientes al caso.

Es cuanto debo informarle a su digno despacho, aprovecho para hacerle llegar mi especial consideración y estima esperando su positiva respuesta.

María Salomé Laureano Sosa
DNI N° 01287359
DIRECTORA(e)

ATENTAMENTE

Formulario 8003 - I

USUARIO

CERTIFICADO DE INCAPACIDAD TEMPORAL PARA EL TRABAJO

EE.SS: 140 - H.III PUNO

CITT No. : **A-140-00013230-24**

Acto Medico: 2048442 - 3

Servicio: B81 ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Nombre Asegurado: LLICA CHURA ESTEFANIA

Doc. de Identidad: D.N.I. 01873665

Autogenerado: 6808020LCCRE003

Tipo de Atencion: HOSPITALIZACION

Contingencia: ACCIDENTE COMUN

Med. Control:

F. Prob. de Parto:

PERIODO INCAPACIDAD

Fecha de Inicio: 02/05/2024

Fecha Fin: 11/05/2024

Total de Dias: 10

F. de Otorgamiento: 04/05/2024

DIAS ACUMULADOS

Consecutivos: 10

No Consecutivos: 0

PP.SS. Tratante MEDICO 33648
CHURATA RAMOS CARLOS

RUC: 20406266207

OBSERVACIONES

Dias de Incapacidad Temporal Acumulado: 207

Incapacidad Temporal

Usuario: CHURATA RAMOS CARLOS JACINTO

Fecha: 04/05/2024 Hora: 09:38:41

Dr. Carlos Churata Ramos
TRAUMATOLOGO
CMP. 33648 RNE. 21035