



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

C.P. Rosacani, 30 de julio de 2024.

OFICIO N° 035-2024-DIES.-JVA.-R.-

SEÑORA : Dra. Norka Belinda CCORI TORO
DIRECTORA DE LA UGEL EL COLLAO - ILAVE.

PRESENTE.-

ASUNTO : Autorización de destaque del Prof. Percy Quesada Vélez a la UGEL El Collao por motivos de salud.

De mi mayor consideración:

Por medio del presente, me dirijo a usted con el propósito de comunicarle que **AUTORIZADO EL DESTAQUE** del Prof. Percy Quesada Vélez, con DNI. N° 01308470, docente del área de Ciencia y Tecnología de nuestra institución, a la UGEL El Collao, en mérito al Expediente N° 2024-10751-UGELEC y a solicitud verbal del Jefe del Área de Gestión Pedagógica (AGP) de la UGELEC, debido a motivos de salud, como consta en los certificados médicos que adjunta.

En este sentido, **solicito** amablemente que se proceda a realizar los trámites necesarios para la **inmediata reposición** de la plaza que deja vacante el Profesor Percy Quesada Vélez (Áreas a cargo: Ciencia tecnología 10 horas, Educación Física 12, refuerzo escolar de Matemática 2 horas). Es de suma importancia que dicha reposición se efectúe antes del reinicio de las labores escolares del segundo semestre del año escolar 2024, a fin de garantizar la continuidad y calidad del servicio educativo en nuestra institución.

Agradeciendo de antemano su atención a la presente y quedando a la espera de una pronta respuesta, me suscribo de usted.

Atentamente,




Lic. Bernardo Anad Anchapuri Apaza
DIRECTOR

SOLICITUD: DESTAQUE POR SALUD A LA SEDE
ADMINISTRATIVA DE LA UGEL EL COLLAO.

SEÑORA DIRECTORA DE LA UNIDAD DE GESTIÓN EDUCATIVA LOCAL EL COLLAO.

PROF. NORKA BELINDA CCORI TORO

Yo, Percy QUESADA VÉLEZ, identificado con DNI N° 01308470, con domicilio real en el Jirón Ayacucho N° 655 de la ciudad de Puno, provincia y región de Puno, con número de celular 950001597 y email perquesadav@gmail.com, actualmente docente nombrado en la IES Juan Velasco Alvarado del Centro Poblado de Rosacani, perteneciente a la UGEL El Collao, ante usted me presento y digo:

Que, hacerle llegar cordiales saludos a todos los integrantes de la UGEL El Collao, luego manifestarle que es conocedora de mi condición de salud, y que mi persona tiene que periódicamente efectuar tratamiento de rehabilitación, terapias y otros, en tal virtud señora Directora pido a usted AUTORICE MI DESTAQUE POR SALUD a la sede administrativa de la UGEL El Collao, la misma que mi pedido esta contemplado en la Resolución Viceministerial N° 150-2022-MINEDU, y otras normas como las previstas por el sistema de seguridad social ESSALUD, y otros del sector público en caso de salud.

Para estos efectos, presento los documentos sustentatorios que usted ya los conoce, lo único pendiente es el informe del doctor de Neurocirugía, que le estaré alcanzando en el transcurso de la siguiente semana

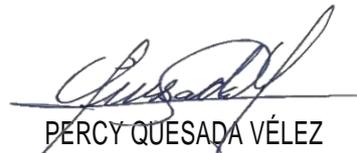
- ✓ Certificado de Discapacidad otorgado por ESSALUD III Salcedo.
- ✓ 2 Informes Médicos
- ✓ Escalafonario
- ✓ Boleta de haberes del mes de junio

POR LO EXPUESTO:

Pido a usted señora directora acceder a mi solicitud, aprovechar la ocasión para testimoniarle las consideraciones más distinguidas.

Atentamente,

Ilave, 15 de Julio de 2024.


PERCY QUESADA VÉLEZ
DNI N° 01308470



INFORME ESCALAFONARIO N° 00563 - 2022

UNIDAD DE GESTIÓN EDUCATIVA LOCAL EL COLLAO

Tipo de informe: INFORME DE REASIGNACIÓN

Número de expediente: 6807

Motivo de informe: POR INTERÉS PERSONAL

Fecha de expediente: 31/05/2022

I. SITUACIÓN LABORAL:

Apellidos y nombres : QUESADA VELEZ, PERCY
 Tipo y número de documento de identidad : D.N.I. - 01308470
 Sexo : MASCULINO
 Fecha de nacimiento , edad y país de nacimiento : 29/05/1969 - 53 años - PERU
 Estado Civil : SOLTERO
 Régimen laboral : LEY 29944 - LEY DE REFORMA MAGISTERIAL
 Modalidad/Nivel educativo : EDUCACIÓN BÁSICA REGULAR / EBR - SECUNDARIA
 Institución educativa/Código modular : JUAN VELASCO ALVARADO / 1540228
 Código de plaza : 921471216010
 Cargo actual : PROFESOR
 Jornada laboral : 30 HORAS
 Escala magisterial : QUINTA ESCALA
 Situación laboral : EN ACTIVIDAD
 Fecha de corte : 31/05/2022
 Tiempo de servicios totales como profesor nombrado : 20 año(s) 6 mes(es) 15 día(s)
 Tiempo de servicios oficiales en la Carrera Pública Magisterial : 20 año(s) 6 mes(es) 15 día(s)

II: INFORMACIÓN REQUERIDA POR ACCIÓN Y MOTIVO:

Formación académica y profesional: Registro de título profesional pedagógico.

| ITEM | TÍTULO | ESPECIALIDAD | FECHA DE EXPEDICIÓN | CENTRO DE REGISTRO | NÚMERO DE REGISTRO | FECHA DE REGISTRO | FECHA DE RESOLUCIÓN | NÚMERO DE RESOLUCIÓN |
|------|------------|---|---------------------|---|--------------------|-------------------|---------------------|----------------------|
| 1 | LICENCIADO | LICENCIADO EN EDUCACION ESPECIAL CIENCIAS DE LA NATURALEZA, TECNOLOGIA Y MEDIO AMBIENTE | 14/09/2007 | UNIVERSIDAD JOSÉ CARLOS MARIÁTEGUI (26000048) | 20080212000000 | | | 000708-P-DREMOQ |
| 2 | PROFESOR | EDUC. SECUNDARIA ESP. CC.NNL. MENCIÓN: FÍSICA Y QUÍMICA | 15/10/1990 | INSTITUTO SUPERIOR PEDAGÓGICO PÚBLICO (0681627) | 01874-P-DREP | | | 01874-P-DREP |

No registra acreditación de lengua indígena u originaria.



CÓDIGO MODULAR- SECUENCIAL
1001308470-273001

BOLETA DE PAGO

JUNIO - 2024

| DATOS PERSONALES | | TIPO DE PLANILLA ACTIVO |
|---|--|--|
| APELLIDOS QUESADA VELEZ | NOMBRES PERCY | D.N.I 01308470 |
| CENTRO DE TRABAJO JUAN VELASCO ALVARADO | CARGO PROFESOR | TIPO SERVIDOR Docente Nombrado |
| RÉGIMEN LABORAL Ley Nro 29944 | VÍNCULO LABORAL INGRESO:01/03/2007 TÉRMINO: | ENTIDAD BANCARIA BCO. NACION |
| LEYENDA PERMANENTE LIC. SIN GOCE DE HABERES RD 1111-2024 | DOC. DE REFERENCIA 0035-07 | RÉGIMEN PENSIONARIO AFP - Integra Mixta |
| JORNADA LABORAL 30 | DÍAS/MENSUAL 24 | ESCALA MAGISTERIAL Escala 5 |
| SITUACIÓN Habilitado | NIVEL EDUCATIVO EBR Nivel Secundaria | CÓDIGO PLAZA NEXUS 921471216010 |
| DÍAS DE INASISTENCIA 0 | TARDANZA (HH:MM) 00:00 | DÍAS DE LICENCIA 0 |

CÓDIGO MODULAR IE
1540228

| INGRESOS | | DESCUENTOS | |
|-----------------------|--------------------|-------------------------|------------------|
| CONCEPTO | MONTO | CONCEPTO | MONTO |
| RIM_Ley 29944 | S/ 3,720.60 | Derr Magisteria | S/ 25.75 |
| asgrt2_irm | S/ 80.00 | D.L. 25897 AFP | S/ 282.95 |
| asgfro_irm | S/ 80.00 | quintacat | S/ 154.39 |
| TOTAL INGRESOS | S/ 3,880.60 | TOTAL DESCUENTOS | S/ 463.09 |



La presentación de la boleta de pago electrónica puede ser verificada a través de la lectura del código QR.

TOTAL LÍQUIDO S/ 3,417.51 **AFECTO A CARGAS SOCIALES** S/ 2,418.39

MENSAJE

Visite la página web del Ministerio de Educación: www.gob.pe/minedu



Antes de imprimir esta boleta de pago, piense en su responsabilidad social y compromiso con el medio ambiente.



PERÚ

Ministerio de Trabajo y Promoción del Empleo

Seguro Social de Salud EsSalud



EsSalud

INFORME MEDICO

HOSPITAL BASE III PUNO ESSALUD

APELLIDOS Y NOMBRES: Quispe Valdez Peray

DNI: 01308470

AUTOGENERADO: _____

HISTORIA CLINICA: 94548

El médico que suscribe la presente, informa que, revisada la Historia Clínica y los exámenes auxiliares del paciente en mención, se concluye que:

Paciente en el diagnóstico
de Radiculopatía L4 L5



actualmente recibiendo terapia
fisica

Se recomienda no cargar peso, no

viajes largos en trucha

Se expide el presente a solicitud del paciente para los fines que considere pertinente.

Puno, 18 de Abril del 2024

[Signature]
Dr. Nery Wilton Obregon
MEDICINA FISIOTERAPIA
C.M.P. 00027
EsSalud

Dr. JUAN FRANCISCO CACERES JARA N° 002
SALCEDO / PUNO/ PUNO
TEL: 091-322561



PERÚ

Ministerio de Trabajo y Promoción del Empleo

Seguro Social de Salud ESSALUD



INFORME MEDICO

HOSPITAL BASE III PUNO ESSALUD

APELLIDOS Y NOMBRES: QUESADA VELEZ PERLY

DNI : 01308470

AUTOGENERADO : _____

HISTORIA CLINICA: _____

El médico que suscribe la presente, informa que, revisada la Historia Clínica y los exámenes auxiliares del paciente en mención, se concluye que:

Paciente con el antecedente de cirugía de columna por Fractura vertebral.

*Se recomienda: Evitar viajes por caminos de trocha
Evitar esfuerzos físicos, levantar pesos.
Controlar periódicos en Hospital III Puno*



Se expide el presente a solicitud del paciente para los fines que considere pertinente.

Puno, 11 de 06 del 20 24

[Handwritten signature]

AV. JUAN FRANCISCO CADENAS ANA N° 600
SALCEDO / PUNO PUNO
TEL. 051-65261