

SUMILLA: Solicito permiso por incapacidad temporal por salud.

**SEÑORA DIRECTORA DE LA UGEL EL COLLAO.**

Lic. Norka Belinda Ccori Toro

Yo Violeta Pari Percca identificado con DNI 01343624 con domicilio en el jirón Argentina N° 456 de esta ciudad de Ilave, docente de la IEI. 1080. Y expongo lo siguiente:

Que, teniendo la necesidad de solicitarle **PERMISO por incapacidad temporal para el trabajo**, por tal razón solicito el permiso correspondiente a su persona y ausentarme de la IEI N° 1080 los días 09, 10 y 11 de Octubre del 2024 . Para lo cual se presenta y anexa el certificado de incapacidad temporal para el trabajo, emitida por el médico Pedro Mendiguri Paredes con C.M.P. 38947 de Essalud Puno de fecha 07/10/2024.

Solicito acceder a mi petición por ser justa y legal

Puno, 09 de Octubre del 2024



---

Prof. Violeta Pari Percca  
DNI N° 01343624



Formulario 8003 - I

USUARIO

**CERTIFICADO DE INCAPACIDAD TEMPORAL PARA EL TRABAJO**

EE.SS: 140 - H.III PUNO

CITT No. : **A-140-00017842-24**

Acto Medico: 2283208

Servicio: B41 CIRUGIA GENERAL

Nombre Asegurado: PARI PERCCA VIOLETA

Doc. de Identidad: D.N.I. 01343624

Autogenerado: 7801280PIPCV000

Tipo de Atencion: CENTRO QUIRURGICO

Contingencia: ENFERMEDAD COMUN

Med. Control:

F. Prob. de Parto:

**PERIODO INCAPACIDAD**

Fecha de Inicio: 07/10/2024

Fecha Fin: 11/10/2024

Total de Dias: 5

F. de Otorgamiento: 07/10/2024

**DIAS ACUMULADOS**

Consecutivos: 5

No Consecutivos: 0

PP.SS. Tratante MEDICO 38947  
MENDIGURI PAREDES PEDRO

RUC: 20406266207

**OBSERVACIONES**

Dias de Incapacidad Temporal Acumulado: 9

Usuario: MENDIGURI PAREDES PEDRO MARIO

Fecha: 07/10/2024

Hora: 11:37:56

PEDRO MENDIGURI PAREDES  
MEDICO  
M.P. 38947  
SERVICIO EMERGENCIA  
HOSPITAL BASE III PUNO  
AsesSalud