



DIRECCION REGIONAL DE EDUCACIÓN - PUNO
UNIDAD DE GESTION EDUCATIVA LOCAL - EL COLLAO
INSTITUCIÓN EDUCATIVA PRIMARIA N° 71007 - "MARIANO ZEVALLOS GONZALES" - ILAVE
COD. MODULAR - 0243915



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

Ilave, 19 de julio del 2024

OFICIO N° 055-2024-MINEDU/DREP/UGELEC/D-IEP- 71007 "MZG"- ILAVE

A LA Dra. NORKA BELINDA CCORI TORO
DEL DIRECTORA DE LA UGEL EL COLLAO.
ASUNTO: PROF. ROMAN CASTILLO ROMERO
DIRECTOR DE LA IEP N° 71007 M.Z.G.
ELEVA PROPUESTA CONTRATO DOCENTE.

REFERENCIA: SOLICITUD DE LICENCIA CON GOCE DE HABER POR MOTIVOS DE SALUD, DE LA DOCENTE ALICIA CHOQUEJAHUA LAYME.

Me dirijo a Ud. en calidad de Director de la Institución Educativa Primaria N° 71007 "Mariano Zevallos Gonzales", ubicada en el Jr. Ica N° 451, de esta ciudad de Ilave, Provincia de El Collao y Departamento de Puno; elevando a su despacho LA PROPUESTA DE CONTRATO DOCENTE A LA PROFESORA NURY MAQUERA MARON, IDENTIFICADA CON DNI N° 40779743, EN REEMPLAZO DE LA PROF. ALICIA CHOQUEJAHUA LAYME, DOCENTE DEL QUINTO GRADO, SECCION "A", QUIEN SOLICITA LICENCIA CON GOCE DE HABER DEL 15 DE JULIO AL 13 DE AGOSTO DEL 2024. (30 DIAS)

Todo ello conforme a la Ley de Reforma Magisterial, Ley 29944, artículo 41; Derechos, licencias, permisos, destakes, reasignaciones y permutas, de acuerdo a lo establecido en la presente ley y su reglamento.

Concordante también con la RVM N° 081-2023-MINEDU, Disposiciones para el procedimiento de las licencias, permisos y vacaciones de los profesores en el marco de la Ley de Reforma Magisterial, 5.1 Es el derecho que tiene el profesor para no asistir al centro de trabajo por uno o más días. Su tramitación se inicia en su centro laboral y culmina en la instancia superior (UGEL/DRE), formalizándose mediante resolución administrativa. Las licencias pueden ser: con goce de remuneraciones y sin goce de remuneraciones, 5.2. LICENCIA CON GOCE DE REMUNERACIONES a) LICENCIA POR INCAPACIDAD TEMPORAL.

Se adjunta al presente, copia simple del expediente de la Prof. NURY MAQUERA MARON.

Le expresamos nuestra más alta consideración y estima personal.

Atentamente,




Roman Castillo Romero
DNI N° 01319384
DIRECTOR

ACTA DE PROPUESTA DE CONTRATO DOCENTE

En la Dirección de la Institución Educativa Primaria N° 71007 "Manuel Belallos González" - Ilava siendo ocho de la mañana del día dieciséis de julio del presente año dos mil Veinte cuatro, Reunidos el Director profesor Roman Castillo Romero y el Sub Director profesor Jorge Luis Romero Guillén y la profesora Nury Paquera Moron, para hacer la propuesta de contrato docente:

PRIMERO.- El Señor Director profesor Roman Castillo Romero da a conocer que hay la ausencia de la profesora Alicia Choquefajana Payme en merito a su estado de salud que se encuentra en el Seguro y para velar por los intereses de los niños y niñas en donde posteriormente regularizará la documentación respectiva (CIT) y no perjudicar mas que todo a los estudiantes

SEGUNDO.- Se eleva la propuesta de contrato docente a la profesora Nury Paquera Moron a partir del 16-07-2024 para que se pueda hacer cargo del Quinto grado Sección "A" tal como corresponde en donde cumple con los requisitos exigidos por parte del MINEDU, es así que se eleva la propuesta de contrato docente y no habiendo mas puntos que tratar se levanta la reunión y firman todos los presentes al pie de esta acta.



Roman Castillo Romero
DNI N° 01319384
DIRECTOR



Romero Guillén
DNI N° 1325049
SUB DIRECTOR

CONCE



GOBIERNO
REGIONAL PUNO

DIRECCIÓN REGIONAL
DE EDUCACIÓN DE
PUNO

UNIDAD DE GESTIÓN
EDUCATIVA LOCAL EL
COLLAO



"Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"



FORMULARIO ÚNICO DE TRAMITES (FUT)

RM N° 0445-2012-ED
DISTRIBUCIÓN GRATUITA

I.- RESUMEN DE SU PEDIDO: SOLICITO UNA PLAZA VACANTE INTERES PERSONAL: ()
EN LA IEP. N° 71007 "MZG"-I.-EBR PRIMARIA UNIDAD FAMILIAR: ()

II.- DEPENDENCIA O AUTORIDAD A QUIEN SE DIRIGE :

III.- DATOS DEL SOLICITANTE:

Persona Natural

Apellido Paterno: MAQUERA Apellido Materno: MARON Nombres: NURY

Persona Jurídica :

Razón Social :

Tipo de Documento:

DNI: 40779743 RUC: C.E.

IV.- DIRECCIÓN:

TIPO DE VIA: Avenida: ☐ Jirón: ☐ Calle: ☐ Pasaje: ☐ Carretera: ☐ Prolongación: ☐

Nombre de la vía: PSJ. 25 DE DICIEMBRE N° 152

N° de Inmueble: ☐ Block: ☐ Interior: ☐ Piso: ☐ Mz: ☐ Lote: ☐ Km: ☐ Sector: ☐

Tipo de Zona :

Urbanización: ☐ Pueblo Joven: ☐ Unidad Vecinal: ☐ Conjunto Habitacional: ☐ Asentamiento Humano: ☐
Cooperativa: ☐ Residencial: ☐ Zona Industrial: ☐ Centro Poblado: ☐ Casero: ☐
Asociación: ☐ Grupo: ☐ Fundo: ☐ Otros (especificar): ☐

Nombre de zona: BARRIO - "RAMON CASTILLA" - ILAVE

Referencia:

Departamento: PUNO Provincia: EL COLLAO Distrito: ILAVE

Teléfonos: 972612660

Autorizo se me notifique

al siguiente correo electrónico: nuriyaron@gmail.com

DECLARO que los datos presentados en el presente formulario los realizo con carácter de DECLARACION JURADA

V.- FUNDAMENTACION DEL PEDIDO :

Que, cumpliendo con los requisitos generales exigidos, SOLICITO participar del proceso de contrato docente en la IEP. N° 71007 "MZG"-Ilave en la modalidad EBR NIVEL PRIMARIA.

Por lo tanto Cumpló con presentar con la documentación conforme a la norma.

Por lo expuesto:

Ruego a Ud. Sr. director a acceder a mi solicitud.

VI.- DOCUMENTOS QUE SE ADJUNTAN:

- Copia de DNI
- Anexos
- Copia de Título

Ilave, 16 de julio del 2024

LUGAR Y FECHA

[Firma]

FIRMA DEL USUARIO

[illegible]

ANEXO 8

DECLARACIÓN JURADA PARA EL PROCEDIMIENTO DE CONTRATACIÓN

Yo, NURY MACQUERA MARON
 Identificado (a) con D.N.I. N° 40779743, con fecha de nacimiento 25.12.180 y
 domicilio actual en Pg. 25 de Diciembre 152 correo
 electrónico nury.maron@gmail.com y teléfono 972612660

DECLARO BAJO JURAMENTO:

No	☒	Si	Cumplo con los requisitos de formación y específicos para la modalidad, nivel o ciclo y área curricular o campo de conocimiento a la que postulo, los mismos que se acreditan ante el comité.
No	☒	Si	Tengo buena conducta.
No	☒	Si	Gozo de buena salud física y mental que permita ejercer la docencia.
No	☒	Si	Tengo menos de 65 años.
No	☒	Si	He sido sancionado administrativamente por falta muy grave, bajo cualquier marco normativo, en los últimos cinco (5) años.
No	☒	Si	He sido sancionado administrativamente bajo cualquier marco normativo con cese temporal en el cargo sin goce de remuneraciones desde treinta y un (31) días hasta doce (12) meses, en los últimos dos (2) años, previos a la inscripción al procedimiento al que postula.
No	☒	Si	He sido sancionado administrativamente bajo cualquier marco normativo con suspensión en el cargo hasta por treinta (30) días calendarios, en el último año, previo a la inscripción al procedimiento al que postula.
No	☒	Si	He sido sancionado administrativamente bajo cualquier marco normativo con amonestación, en los últimos seis (6) meses, previos a la inscripción al procedimiento al que postula.
No	☒	Si	Cuento únicamente con estudios de quinto de secundaria
No	☒	Si	Estoy inhabilitado para el ejercicio profesional o el ejercicio de la función pública.
No	☒	Si	He sido condenado con sentencia firme por delito doloso.
No	☒	Si	He sido condenado por el delito de terrorismo, apología del terrorismo, delito contra la libertad sexual, delitos de corrupción de funcionarios o delitos de tráfico de drogas.
No	☒	Si	He sido condenado en cualquiera de los delitos previstos en la Ley N° 29988 y/o la Ley N° 30794.
No	☒	Si	He sido condenado por delito contemplado en el artículo 2 de la Ley N° 30901.
No	☒	Si	Tengo medida de separación preventiva de una IE al momento de la postulación o adjudicación.
No	☒	Si	Cuento con una jornada laboral a tiempo completo en alguna otra institución pública o privada, que afecte la jornada laboral de la plaza que adjudica
No	☒	Si	La veracidad de la información y de la documentación que adjunto en copia simple
Adicionalmente, solo para quien postula a IE ubicadas en zona de frontera			
No	☒	Si	Soy peruano de nacimiento

La especialidad de mis estudios superiores con el que postulo es:

Educ. Primaria

Doy a conocer y autorizo¹ al Jefe de personal, al comité o al director/a de la IE, a ser notificado/a través del correo electrónico y teléfono señalado en la presente, del resultado de la evaluación o la propuesta para acceder a una plaza de contrato docente.

Firmo la presente declaración de conformidad y en caso de resultar falsa la información que proporciono, me sujeto a los alcances de lo establecido en el TUO de la LPAG, el Decreto Legislativo N° 1367 y otras normas legales convexas, autorizando a efectuar la comprobación de la veracidad de la información declarada en el presente documento.

Dado en la ciudad de Iloilo a los 16 días del mes de Julio del 2024

(Firma)
 DNI: 40779743



(Huella dactilar índice derecho)

¹ Ley N° 29733 Ley de Protección de Datos, Título I artículo 5 Principio de consentimiento

ANEXO 9
DECLARACIÓN JURADA DE REGISTRO, (REDERECI), (REDAM), (RNSSC) y DELITO DOLOSO

Yo, NURY MAQUERA HARON
Identificado (a) con D.N.I. N° 40779743, y
domicilio actual
en Av. 25 de Diciembre No 152

DECLARO BAJO JURAMENTO lo siguiente:

No ☒	Si ☐	Estoy inscrito/a en el registro de deudores de reparaciones civiles por delitos en agravio del estado (REDERECI).
No ☒	Si ☐	Estoy inscrito/a en el Registro de Deudores Alimentarios Morosos (REDAM)
No ☒	Si ☐	Tengo inhabilitación o suspensión vigente, administrativa o judicial inscrita o no en el registro nacional de sanciones contra servidores civiles (RNSSC).
No ☒	Si ☐	Tengo condena por delito doloso y/o con sentencia firme

Firmo la presente declaración de conformidad con lo establecido en el TUO de la LPAG, y en caso de resultar falsa la información que proporciono, me sujeto a los alcances de lo establecido en el TUO de la LPAG, el Decreto Legislativo N° 1367 y otras normas legales convexas, autorizando a efectuar la comprobación de la veracidad de la información declarada en el presente documento.

Dado en la ciudad de Iloilo a los 16 días del mes de Julio del 2024



(Firma)

DNI: 40779743



Huella dactilar
(Índice derecho)

ANEXO 10
DECLARACIÓN JURADA DE PARENTESCO Y NEPOTÍSMO

Yo, NURY MAQUERA MARON
Identificado (a) con D.N.I. N° 40779743 y
domicilio actual en Psj. 25 de Diciembre 152.

DECLARO BAJO JURAMENTO:

No	☒	Si	☐	Tengo parentesco hasta el cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad, vínculo conyugal, de convivencia o unión de hecho con funcionarios o directivos de la UGEL o miembros del Comité.
----	-------------------------------------	----	--------------------------	--

En el caso de haber marcado como **SI**, señale lo siguiente.

Nombre completo de la persona con la que es pariente o tiene vínculo de afinidad, conyugal, de convivencia o unión de hecho, en la entidad.	
Cargo que ocupa	
El grado de parentesco	

Por lo que suscribo la presente en honor a la verdad.

Dado en la ciudad de Tlaxtepec a los 16 días del mes de Julio del 2024

(Firma)

(Firma)

DNI: 40779743



Huella dactilar

(Índice derecho)

ANEXO 11

DECLARACIÓN JURADA DE DOBLE PERCEPCION EN EL ESTADO

Yo, NURY MAQUERA MARON
 identificado con DNI N° 40779743 con dirección domiciliaria:.....
Pl. 25 de Diciembre en el Distrito: Ilovo Provincia:
El Collao Departamento: Peru

DECLARO BAJO JURAMENTO:

No	Si	Tengo conocimiento que ningún funcionario o servidor público puede desempeñar más de un empleo o cargo público remunerado, (*con excepción de uno más por función docente, de acuerdo con lo señalado en la segunda disposición complementaria final de la presente norma).
No ☒	Si	Percibo otra remuneración a cargo del Estado, en la siguiente institución educativa:

Nombre de la Institución por la que percibe o percibirá remuneración a cargo del Estado:	
Cargo que ocupa/rá:	
Condición Laboral:	☐ Nombrado ☐ Contratado
Horario Laboral:	
Dirección de la institución:	

(~~NO~~) (SI) Tengo incompatibilidad de distancia y con el horario de trabajo de dicho vínculo laboral. Dado en la ciudad de Ilovo a los 16 días del mes de Julio del 2024.



Firma DNI 40779743



Huella dactilar (Índice derecho)

*Art. 40° de la Constitución Política del Perú y artículo 3 de la Ley N° 28175 Ley Marco del Empleo Público. La información contenida en la presente declaración jurada será sujeto de control posterior a cargo de la UGEL, a fin verificar la inexistencia de incompatibilidad horaria ni de distancia.

ANEXO 11

DECLARACIÓN JURADA DE DOBLE PERCEPCIÓN EN EL ESTADO

Yo, NURY MARQUERA MARON
 identificado con DNI N° 40779743 con dirección domiciliaria:.....
Psj. 25 de Diciembre en el Distrito: Ilovo Provincia:
El Collao Departamento: Puno

DECLARO BAJO JURAMENTO:

No	☐	Si	☐	Tengo conocimiento que ningún funcionario o servidor público puede desempeñar más de un empleo o cargo público remunerado, (*con excepción de uno más por función docente, de acuerdo con lo señalado en la segunda disposición complementaria final de la presente norma).
No	☒	Si	☐	Percibo otra remuneración a cargo del Estado, en la siguiente institución educativa:

Nombre de la Institución por la que percibe o percibirá remuneración a cargo del Estado:	
Cargo que ocupa/rá:	
Condición Laboral:	☐ Nombrado ☐ Contratado
Horario Laboral:	
Dirección de la institución:	

(~~NO~~) (SI) Tengo incompatibilidad de distancia y con el horario de trabajo de dicho vínculo laboral. Dado en la ciudad de Ilovo a los 16 días del mes de Julio del 2024.



Firma DNI 40779743



Huella dactilar (Índice derecho)

*Art. 40° de la Constitución Política del Perú y artículo 3 de la Ley N° 28175 Ley Marco del Empleo Público. La información contenida en la presente declaración jurada será sujeto de control posterior a cargo de la UGEL, a fin verificar la inexistencia de incompatibilidad horaria ni de distancia.

ANEXO 12

DECLARACIÓN JURADA DE ELECCIÓN DE SISTEMA DE PENSIONES – LEY N° 28991¹

Yo, NURY MAQUERA MARON
..... identificado con DNI N° 40779743

DECLARO BAJO JURAMENTO:

(SI) me encuentro afiliado(a) al siguiente Sistema Pensionario:

☐ SNP (Sistema Nacional de Pensiones)	☒ AFP (Sistema privado de pensiones)
	Integra ☒ Profuturo ☐
	Habitad ☐ Prima ☐

CUSPP:

Fecha Afiliación:

No estar afiliado a ningún sistema de pensiones y voluntariamente deseo afiliarme al:

- () Sistema Nacional de Pensiones (ONP)
() Sistema Privado de Pensiones (AFP)

Dado en la ciudad de Ilaque a los 16 días del mes de Julio del 2024.



.....
Firma
DNI 40779743



Huella dactilar
(Índice derecho)

Declaro tener conocimiento de los alcances, del TUO de la LPAG, asimismo, declaro que la información que consigno en el presente documento es real y veraz, en caso de detectarse fraude o falsedad, me someteré a la sanción que establece la Ley.

-P-

001484-P-DREP.

Nº 037081

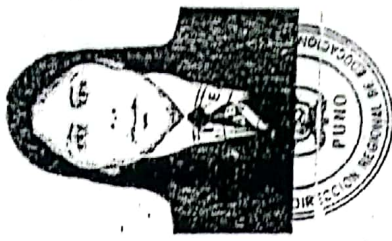


MINISTERIO DE EDUCACIÓN

A NOMBRE DE LA NACIÓN

POR CUANTO:

El Ministro de Educación



Ha conferido el TÍTULO de

PROFESORA DE EDUCACIÓN PRIMARIA

A Don(ña) **NURY MAQUERA MARON**

TITULADO (A) en EL INSTITUTO SUPERIOR PEDAGÓGICO PRIVADO "SIMÓN BOLÍVAR" DE ILAVE

POR TANTO:

Se expide el presente TÍTULO para que se le reconozca como tal.

Dado en Puno a los 24 días del mes de Octubre de 2006



**MINISTERIO DE EDUCACIÓN
INSTITUTO SUPERIOR PEDAGÓGICO PRIVADO
"SIMÓN BOLÍVAR" DE ILAVE**
**DIRECTOR GENERAL
Luis Leonel Rivictos León**
I.R.P.P. SIMÓN BOLÍVAR - ILAVE



**MINISTERIO DE EDUCACIÓN
DIRECCIÓN REGIONAL PUNO
DIRECCIÓN DE EDUCACIÓN SUPERIOR**
PROF. RONALDO MARCOS BORDA ASCENCIO
C.N. 1901223136
DIRECTOR REGIONAL DE EDUCACIÓN
PUNO

[Signature]

INTERESADO



Resolución Directoral No. 1247 DREP PUNO 24 OCT. 2006

Visto el informe N° 161-2006-DREP-OTCAB y los documentos que se adjuntan.

CONSIDERANDO:

Que, los egresados de la Universidad, Institutos Superiores Pedagógicos Públicos, Privados y Escuela Superior de Formación Artística Pública, solicitan el Registro e Inscripción de su Título Profesional en EDUCACION;

Que, los recurrentes han cumplido con presentar sus expedientes adjuntando los requisitos exigidos de acuerdo a las Normas legales vigentes; siendo procedente su Inscripción en el Registro de Títulos Pedagógicos de la Dirección Regional de Educación de Puno;

Estando a lo informado y actuado por la Oficina de Títulos, Certificados, Actas y Becas de la Dirección Regional de Educación de Puno; y

De conformidad con lo establecido por la Ley General de Educación N° 28044, Leyes del Profesorado Nros. 24029 y 25212, Texto Unico de Procedimientos Administrativos del Ministerio de Educación D.S.N° 016-2004-ED, R.M. 056-2004-ED, 26922 Ley Marco de Descentralización, D.S.N° 36-85-ED;

SE RESUELVE:

EXPEDIR E INSCRIBIR en el Registro de Títulos Pedagógicos de la Dirección Regional de Educación de Puno, los Títulos a Nombre de la Nación de los siguientes graduados:

<u>UNIVERSIDAD NACIONAL DEL ALTIPLANO DE PUNO</u>	
<u>TITULO DE LICENCIADO EN EDUCACION</u>	<u>No. TITULO</u>
<u>ESPECIALIDAD : EDUCACION PRIMARIA</u>	
Luz Magdalena LARICO MAMANI	001469-P-DREP.
<u>ESPECIALIDAD : CIENCIAS SOCIALES</u>	
Juana AHITA ALVAREZ	001470-P-DREP.
Dianet Yenssi CUTISACA PACHECO	001471-P-DREP.
Flora FLORES JIVERA	001472-P-DREP.
<u>ESPECIALIDAD : BIOLOGIA, FISICA, QUIMICA Y LABORATORIOS</u>	
Víctor Francys CHURA LUQUE	001473-P-DREP.
<u>INSTITUTO SUPERIOR PEDAGOGICO PUBLICO PUNO</u>	
<u>TITULO DE PROFESORA DE EDUCACION PRIMARIA</u>	
Nora ARHUATA COLQUE	001474-P-DREP.
<u>INSTITUTO SUPERIOR PUBLICO "JOSE ANTONIO ENCINAS" DE PUNO</u>	
<u>TITULO DE PROFESOR DE EDUCACION PRIMARIA</u>	
Rosa CAMPOS CHURA	001475-P-DREP.
Doris Mariela CHAYÑA CONTRERAS	001476-P-DREP.
Yanett Hermelinda CHAYÑA CONTRERAS	001477-P-DREP.
Alfonso LLANQUE CONDORI	001478-P-DREP.
<u>TITULO DE PROFESOR DE EDUCACION TECNICA</u>	
<u>ESPECIALIDAD : MECANICA AUTOMOTRIZ</u>	
Javier HUISA CUTIPA	001479-P-DREP.
<u>INSTITUTO SUPERIOR PEDAGOGICO PUBLICO DE JULIACA</u>	
<u>TITULO DE PROFESORA DE EDUCACION SECUNDARIA</u>	
<u>ESPECIALIDAD : COMUNICACIÓN</u>	
Magdalena COAQUIRA SUCA	001480-P-DREP.



PERÚ

Ministerio de
Educación

Viceministerio de
Gestión Pedagógica

Dirección General
de Educación Básica Alternativa,
Intercultural Bilingüe
y de Servicios Educativos en el Ámbito Rural

REGISTRO NACIONAL DE DOCENTES BILINGÜES DE LENGUAS ORIGINARIAS DEL PERÚ

Código de
verificación
DIGEIBIRA



1887194127838000570650



CONSTANCIA

DE DOMINIO DE LENGUA ORIGINARIA

La Dirección General de Educación Básica Alternativa, Intercultural Bilingüe y de Servicios Educativos en el Ámbito Rural (DIGEIBIRA), a través de la Dirección de Educación Intercultural Bilingüe (DEIB), por la presente, hace constar que el(la) docente:

MAQUERA MARON NURY

Identificado(a) con DNI N° **40779743**; ha participado del proceso de evaluación del nivel de dominio de lengua originaria, desarrollado en coordinación con la **210004-UGEL EL COLLAO** en el **2022**, en el marco de la Resolución Ministerial N° 630-2013 MINEDU.

De los resultados de la evaluación realizada, se tiene que el/la referido/a docente ha sido incorporado/a en el **REGISTRO NACIONAL DE DOCENTES BILINGÜES DE LENGUAS ORIGINARIAS DEL PERÚ**, con el siguiente nivel de dominio:

Lengua originaria : **AIMARA**

Oral : **AVANZADO**

Escrito : **BÁSICO**

[Handwritten signature and stamp]
DIRECCIÓN DE EDUCACIÓN INTERCULTURAL BILINGÜE
UGEL EL COLLAO - ILLAVE
28/12/22

Esta constancia es válida hasta el 31 de agosto del 2025.

05 de octubre del 2022



[Handwritten signature of Rodolfo Sanchez Garrafa]

RODOLFO SANCHEZ GARRAFA
Director de Educación Intercultural Bilingüe

Importante: El presente documento quedará anulado automáticamente si, el/la docente titular, antes de concluir el período de validez (mes de agosto del 2025), se presenta a un nuevo proceso de evaluación de dominio de la lengua originaria; en cuyo caso, la respectiva Constancia reemplazará en todos sus extremos a ésta.

La falsificación, adulteración o modificación de esta constancia, en su totalidad o en parte, es un delito contra la fe pública, en la modalidad de falsificación de documentos, conforme lo establece el artículo 427° del Código Penal, por tal motivo cualquier instancia se encuentra facultada a interponer la denuncia respectiva ante el órgano judicial competente.

**SUMILLA: SOLICITO LICENCIA CON GOCE DE HABER POR MOTIVOS
SALUD.**

SEÑOR DIRECTOR DE LA I.E.P. 71007 "MARIANO ZEVALLOS GONZALES"- ILAVE

Yo **ALICIA CHOQUEJAHUA LAYME**, Docente Nombrada de nuestra Institución Educativa Primaria 71007 Mariano Zevallos Gonzales, identificado con **DNI N° 01848643**, con domicilio real en el jr. 03 de Mayo N° 415, de la ciudad de Ilave, ante Ud. me presento y expongo lo siguiente:

Que por motivos de salud, **SOLICITO LICENCIA CON GOCE DE HABERES** a partir del 15 de julio al 13 de agosto del año 2024, tal como indica el Certificado de Incapacidad Temporal para el Trabajo (CITT), de fecha 18 de julio del presente año, esta solicitud lo hago por motivos de salud.

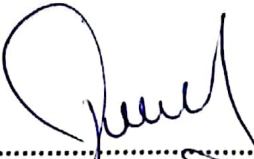
POR LO EXPUESTO:

Ruego a Usted Señor Director acceder a mi solicitud por ser justa y legal.

ANEXO:

- ✓ Copia simple de CITT.

Ilave, 18 de julio del 2024.


.....
ALICIA CHOQUEJAHUA LAYME
DNI 01848643

CERTIFICADO DE INCAPACIDAD TEMPORAL PARA EL TRABAJO

EE.SS: 140 - H.III PUNO
CITT No.: **A-140-00015602-24**

Acto Medico: 2166446 - 1
Servicio: AG3 ONCOLOGIA MEDICA

Nombre Asegurado: CHOQUEJAFUA LAYME ALICIA
Doc. de Identidad D.N.I. 01848643
Autogenerado: 6701130CQLMA002

Tipo de Atencion: HOSPITALIZACION
Contingencia: ENFERMEDAD COMUN
Med. Control:
F. Prob. de Parto:

PERIODO INCAPACIDAD

Fecha de Inicio: 15/07/2024
Fecha Fin: 13/08/2024
Total de Dias: 30
F. de Otorgamiento: 18/07/2024

DIAS ACUMULADOS

Consecutivos: 30
No Consecutivos: 0

PP.SS. Tratante MEDICO 36087
VARGAS NINA JUAN
RUC: 20406266207

OBSERVACIONES

Dias de Incapacidad Temporal Acumulado: 59

Usuario: VARGAS NINA JUAN CARLOS
Fecha: 18/07/2024

Hora: 16:54:35

HOSPITAL III
PUNO
Dr. Juan Carlos Vargas Nina
MEDICO ASISTENTE ONCOLOGIA MEDICA
CNP 36087 RNE 20895