



PERÚ

Ministerio
de Educación

DIRECCION
REGIONAL DE
EDUCACION

UNIDAD DE GESTION
EDUCATIVA LOCAL
EL COLLAO



INSTITUCION EDUCATIVA SECUNDARIA
TECNICO INDUSTRIAL
"MICAELA BASTIDAS" - PILCUYO



"Fin del Bicentenario de la consolidación de nuestra independencia y de la conmemoración de las heroicas Batallas de Junín y Ayacucho"

Pilcuyo, 05 de agosto 2024

OFICIO N° 085-2024-ME-DREP-DUGELEC-DIESTI"MB"/P.

SEÑORA : Dra. NORKA BELINDA CCORI TORO
DIRECTORA DE LA UGEL EL COLLAO-ILAVE
ESPECIALISTA ADMINISTRATIVO I PERSONAL

PRESENTE.-

ASUNTO :INFORMA INCAPACIDAD TEMPORAL DEL PEOFESOR DE ELECTRICIDAD
ELECTRONICA

REFERENCIA : Normas Administrativas

Es grato dirigirme a Ud., con la finalidad de **INFORMAR SOBRE LA SOLICITUD DE PERMISO POR PRESENTADA POR EL PROFESOR Carlos Alberto BACA RAMOS** de la especialidad de Electricidad Electrónica de la Institución Educativa Secundaria Técnico Industrial Micaela Bastidas de Pilcuyo. Por **MOTIVOS DE SALUD INCAPACIDAD TEMPORAL POR INTERVENCION QUIRURJICA** desde el 05 de agosto al 15 de agosto del presente año. Adjunto:

Solicitud del interesado
Certificado de Incapacidad temporal para el trabajo

Segura de que el presente merecerá la atención urgente, anticipo mi agradecimiento a nombre de la Comunidad Educativa.

Atentamente,



PILCUYO
M. Celina C. Huacasi Quiñones
DIRECTORA

UN BASTIDIANO SIEMPRE TRIUNFADOR

**"Año del Bicentenario de la Consolidación de nuestra Independencia y de la
Conmemoración de las Heroicas Batallas de Junín y Ayacucho"**

SUMILLA: Solicito permiso por motivos de salud
(incapacidad temporal por intervención quirúrgica).

SEÑORA DIRECTORA DE LA I.E.S. J.E.C. "MICAELA BASTIDAS" - PILCUYO

MINISTERIO DE EDUCACION	
INSTITUCIÓN EDUCATIVA SECUNDARIA J.E.C. "MICAELA BASTIDAS" PILCUYO	
SECRETARIA	
FECHA DE INGRESO	05-08-2024
N° DE EXP.	223
FOLIO	02
PRMA.	7
HORA	08:41 AM

Prof. CARLOS ALBERTO BACA RAMOS,
identificado con DNI N° 40541214, con dirección
domiciliaria en la Calle Leoncio Prado N° 177
Puno, provincia y región Puno, ante Ud. me
presento y digo:

En mi condición de profesor del área de Educación Para el Trabajo de
la Especialidad de Electricidad y Electrónica, Nombrado en la I.E.S. J.E.C. "MICAELA
BASTIDAS" - PILCUYO, SOLICITO se me conceda permiso por motivos de salud por
incapacidad temporal ya que mi persona fue intervenido quirúrgicamente en el Hospital
III – Essalud Puno, el periodo de incapacidad es del 05 al 15 de agosto del 2024.

ANEXO.- Para su conocimiento adjunto::

1.- CERTIFICADO DE INCAPACIDAD TEMPORAL PARA EL TRABAJO

POR LO EXPUESTO:

Ruego a Ud. Señora Directora acceder a mi pedido por ser conforme a Ley.

Pilcuyo, 05 de Agosto de 2024.



Prof. CARLOS ALBERTO BACA RAMOS
DNI N° 40541214

Formulario 8003 - I

USUARIO

CERTIFICADO DE INCAPACIDAD TEMPORAL PARA EL TRABAJO

EE.SS: 140 - H.III PUNO

CITT No.: **A-140-00016031-24**

Acto Medico: 2183812 - 3

Servicio: B41 CIRUGIA GENERAL

Nombre Asegurado: BACA RAMOS CARLOS ALBERTO

Doc. de Identidad: D.N.I. 40541214

Autogenerado: 7901301BAROC008

Tipo de Atencion: HOSPITALIZACION

Contingencia: ENFERMEDAD COMUN

Med. Control:

F. Prob. de Parto:

PERIODO INCAPACIDAD

Fecha de Inicio: 01/08/2024

Fecha Fin: 15/08/2024

Total de Dias: 15

F. de Otorgamiento: 03/08/2024

DIAS ACUMULADOS

Consecutivos: 15

No Consecutivos: 0

PP.SS. Tratante MEDICO 64017
MOLINA ARIAS ANDRE

RUC: 20406325815

OBSERVACIONES

Días de Incapacidad Temporal Acumulado: 43

Usuario: MOLINA ARIAS ANDRE MARCEL

Fecha: 03/08/2024 Hora: 09:17:36


D.G.S.
DIRECCION GENERAL DE SERVICIOS DE SALUD
CNP 64017 RUE 41780