



PERÚ

Ministerio de
Educación

Dirección Regional de
Educación de Puno

Unidad de Gestión
Educativa Local El Collao

Institución Educativa Primaria
Nº 70320 de Siraya

**"AÑO DEL BICENTENARIO DE LA CONSOLIDACION DE NUESTRA INDEPENDENCIA Y DE LA
CONMEMORACION DE LAS HEROICAS BATALLAS DE JUNIN Y AYACUCHO"**

Siraya, 06 de marzo del 2024

OFICIO N° 010-2024- DREP/DUGEL-EC/DIEP. N°70320-S.

SEÑOR : Dra. **NORKA BELINDA CCORI TORO**
DIRECTORA DE LA UGEL EL COLLAO

ASUNTO : REMITO SOLICITUD DE LICENCIA POR SALUD CON GOCE
DE HABER DEL PROFESOR ADALBERTO TOMAS CAXI
LUPACA Y PROPUESTA DE REEMPLAZO A LA PROFESORA
KHEIT CINTHYA CAXI ATENCIO

REFERENCIA : RVM N° 081-2023-MINEDU

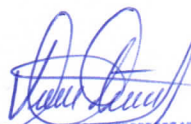
Tengo el agrado de dirigirme a Ud. con la finalidad de poner en su conocimiento que, la Dirección de la IEP N° 70320 de Siraya, remite la solicitud de **licencia por salud** del profesor **Adalberto Tomas CAXI LUPACA** a partir del 6 de marzo al 11 de marzo tal como indica el certificado de incapacidad, razón por la cual, remito **propuesta de contrato** a la profesora. **Kheit Cinthya CAXI ATENCIO** a partir del 7 de marzo al 11 de marzo.

Remito adjunto a la presente la solicitud, el certificado de incapacidad. Expediente de la prof. En propuesta de contrato.

Sin otro particular aprovecho de la oportunidad para expresar mis consideraciones más distinguidas y estima personal.

Atentamente




Vilma Ticona Suriccallo
DIRECTORA
IEP N° 70320 SIRAYA

"Año del bicentenario, de la consolidación de nuestra independencia, y de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho"

**SUMILLA: Solicito licencia por
Salud**

Sra. Directora de la IEP. 70320 SIRAYA

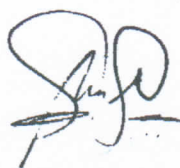
Yo, Adalberto Tomas Caxi Lupaca docente de aula identificado/a con DNI N° 01781857 domiciliado en Jr. Alfonso Ugarte S/N, del distrito de Pilcuyo, provincia El Collao, departamento de Puno, ante usted con el debido respeto me presento y expongo:

Que, solicito licencia por Salud por 06 días desde el 06 de marzo al 11 de marzo por motivos de salud, posterior a ello regularizare como corresponde.

Por lo expuesto:

Ruego a usted acceder a lo solicitado por ser de justicia.

EL COLLAO, 07 DE MARZO DEL 2024



Prof. Adalberto Tomas Caxi Lupaca
DNI 01781857

Formulario 8003 - I

USUARIO

CERTIFICADO DE INCAPACIDAD TEMPORAL PARA EL TRABAJO

FE.SS. : 140 - H.III PUNO

CITT No : **A-140-00011626-24**Acto Médico :
Servicio : MED. CONTROL (MECO)Nombre Asegurado : CAXI LUPACA ADALBERTO TOMAS
Doc. de Identidad : DNI 01781857
Autogenerado: : 6912081CILAA006Tipo de Atención : REGULAR. CONSULTA EXTERNA
Contingencia : ACCIDENTE COMUN
Med. Control : 52858 MAMANI RUELAS ROSMERY
E. Prob. de Parto :

PERIODO INCAPACIDAD

Fecha de Inicio : 06/03/2024
Fecha de Fin : 11/03/2024
Total de Dias : 6
E. de Otorgamiento : 06/03/2024

DÍAS ACUMULADOS

Consecutivos : 8
No Consecutivos : 0

PP.SS. Tratante : MEDICO 33648

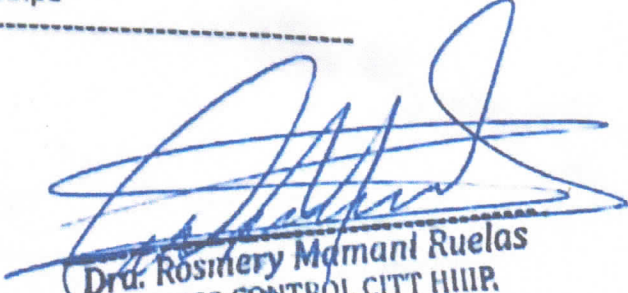
RUC: 20406266207 - UNIDAD DE GESTION EDUCATIVA EL COLLAO

OBSERVACIONES :

Días de Incapacidad Temporal Acumulado : 14
Ver condiciones y/o restricciones en www.essalud.gob.pe

Usuario: 40387880

Fecha: 06/03/2024 Hora: 11:07:55


Dra. Rosmery Mamani Ruelas
MEDICO CONTROL CITT HIIIIP.
(TITULAR)
EsSalud
UNA SALUD PARA MÁS PERUANOS