



PERÚ

Ministerio
de Educación

DIRECCIÓN REGIONAL DE EDUCACIÓN PUNO
UNIDAD DE GESTIÓN EDUCATIVA LOCAL EL COLLAO

COLEGIO EMBLEMÁTICO

"NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN"

Resolución Ministerial N° 318-2010-ED
Jr. Santa Bárbara N° 420; Teléfono 505513 / 335784



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

Ilave, 09 de setiembre del 2024

OFICIO N° 0145-2024-D.EIES"NSC"

SEÑORA : DIRECTORA DE LA UGEL EL COLLAO
(Oficina de recursos humanos)

ASUNTO : ELEVA LICENCIA CON GOCE DE HABER DE LA PROF. GLADIS CECILIA ALFARO PARI, DOCENTE DEL COLEGIO EMBLEMÁTICO "NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN".

Es grato de dirigirme usted, con la finalidad de hacerle llegar un cordial saludo a nombre del corporativo del Colegio Emblemático "Nuestra Señora del Carmen" de la ciudad de Ilave, así mismo alcanzarle los actuados de la **Licencia con goce de haber por salud de la Prof. GLADIS CECILIA ALFARO PARI, DNI 01783071**, quien solicita a partir del 07 de setiembre al 01 de octubre del 2024, para que se emita el acto administrativo.

Sin otro particular, es propicia de la oportunidad para expresarle mi estima personal.

Atentamente,



Prof. GREGORIO J. QUISPE LLANO
DIRECTOR
EMBLEMÁTICO I.E.S.
"NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN"

GJQLI/D.EIES"NSC"
Arch.
c.c.

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

DECRETO ADMINISTRATIVO N° 027-2024-DEIES"NSC"

VISTO: El expediente N° 1619 de fecha 06 de setiembre 2024, presentado por la profesora Gladis Cecilia Alfaro Pari, y;

CONSIDERANDO:

Que, mediante expediente administrativo de la profesora Gladis Cecilia Alfaro Pari, docente de la IES "Nuestra Señora del Carmen" de Ilave, presenta formulario de validación de certificado médico, entendiéndose licencia con goce de haber por salud, a partir del 07 de setiembre al 01 de octubre del 2024.

Que, según el artículo 71 de la reforma magisterial Ley N° 29944, señala el trámite de la licencia se inicia en la institución educativa y concluye en las instancias superiores correspondientes; por lo que,

SE DECRETA:

PRIMERO.- Conceder licencia con goce de haber a favor de la profesora Gladis Cecilia Alfaro Pari, DNI N° 01783071, docente de la IES "Nuestra Señora del Carmen", a partir del 07 de setiembre al 01 de octubre del 2024.

SEGUNDO.- Notificar y elevar a la instancia superior de la Oficina de Personal de la UGEL El Collao, para su conocimiento y trámite administrativo.

Ilave, 06 de setiembre del 2024



Prof. GREGORIO J. QUISPE LLANO
DIRECTOR
EMBLEMÁTICO I.E.S.
"NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN"

SOLICITA: Ampliación de Licencia con goce de haber por salud.

SEÑOR DIRECTOR DEL COLEGIO EMBLEMATICO "NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN" DE ILAVE

Gladis Cecilia Alfaro Pari, identificada con DNI 01783071, actual docente de la Institución Educativa, con domicilio real en el Jr. Arica 558 de ésta ciudad de Ilave; ante usted con el debido respeto me presento y expongo:

Que, estando en proceso de recuperación de mi salud, es que recurro a su autoridad a fin de solicitarle ampliación de Licencia con goce de haber por motivo de salud; entendiéndose de que me encuentro en medicina física y rehabilitación en EsSalud de Puno; por lo que el descanso medico es a partir del 07 de setiembre al 01 de octubre del 2024, por 25 días de descanso.

Por lo expuesto, sírvase dar trámite respectivo, para su derivación a la UGEL El Collao, mediante procedimiento administrativo.

Ilave, 06 de setiembre del 2024

MINISTERIO DE EDUCACIÓN	
I.E.S. EMBLEMÁTICA "NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN"	
ILAVE	
RECEPCIÓN	
FECHA INGRESO:	06 SEP 2024
N° REGISTRO:	1619
FOLIOS:	23
FIRMA:	<i>[Firma]</i>

Gladis C. Alfaro Pari
Alfaro Pari Gladis C.
DNI. 01783071

EsSalud
HOSPITAL III BASE PUNO

04 SEP 2024

RECEPCION

Hora: 11:07 Firma: [Firma]

4/9/24, 10:22

Emission del Citt por la Atencion en Cext



EsSalud Para las de Salud Integridad



- Bienvenido(a)
HILARI OLAGUIVEL NEDY
- Salir Atencion Paciente
- DynaMed
 - Endriane BVS
 - BVS Paru
 - Antecedentes
 - Historias Atenciones
 - CEXT-MED.FI - 04/09/2024
 - CEXT-MED. C - 28/08/2024
 - CEXT-MED.FI - 13/08/2024
 - CEXT-MED. C - 26/07/2024
 - CEXT-MED.FI - 18/07/2024
 - CEXT-SERVIC - 18/07/2024
 - CEXT-MED. C - 26/06/2024
 - CEXT-MED. C - 24/06/2024
 - CEXT-MED. C - 22/06/2024
 - CEXT-MED. C - 21/06/2024
 - CEXT-MED.FI - 21/06/2024
 - CEXT-MED. C - 20/06/2024
 - CEXT-MED. C - 19/06/2024
 - CEXT-MED. C - 18/06/2024
 - CEXT-MED. C - 17/06/2024
 - CEXT-TECNOL - 14/06/2024
 - CEXT-TECNOL - 13/06/2024
 - CEXT-TECNOL - 13/06/2024
 - CEXT-TECNOL - 12/06/2024
 - CEXT-TECNOL - 11/06/2024
 - CEXT-TECNOL - 10/06/2024
 - CEXT-MED. C - 08/06/2024
 - CEXT-MED. C - 05/06/2024
 - CEXT-TECNOL - 05/06/2024
 - CEXT-MED. C - 29/05/2024
 - CEXT-GINECO - 29/05/2024
 - CEXT-MED.FI - 29/05/2024

Datos del Paciente

Apellidos y Nombres : ALFARO PARI GLADIS CECILIA
Teléfono Celular : 951424500
Doc. de Identidad : D.N.I. 01783071 Sexo : FEMENINO
Tipo de Seguro : OBLIGATORIO
Parentesco c/Titular : TITULAR Autogenerado : 6096100AAPIG001

Acto Médico

Número : 2222916
Area Hospitalaria : CONSULTA EXTERNA
Profesional : HILARI OLAGUIVEL NEDY Colegiatura : 49437
Actividad Hosp. : ATEN.MED.AMBUL.

Fecha de Vigencia : 07/09/2024
Teléfono Fijo : SIN REFE
Nro Historia Clínica : 146974
Plan de Salud :
Tipo de Paciente : ADSCRIPCION TEMPORAL
Cobertura :

Fecha de Atención : 04/09/2024
Edad en la Atención : 64 A 0 M 25 D
Especialidad : MED.FIS.Y REHABIL.
Actividad Especifica : CONSULTA MEDICA

Datos de Control del Paciente

☐ Nro Días Consecutivos ☐ Emisión del CITT Bloqueado ?

Datos para la Emisión del CITT

☐ Número de CITT ☐ Fecha de Otorgamiento 04/09/2024

Diagnóstico Principal

Diagnóstico Secundario

Tipo de Atención CITT CEXT **Contingencia** ENFERMEDAD COMUN
Trabajo Habitual ☒ **Tipo de Cargo** FISICA

Fecha Probable de Parto

CALCULAR DIAS **TEDIT = 0**

Fecha Inicial Descanso 04/09/2024 **Nro de Días de Descanso** 0

Fecha Final Descanso //

Generar CMS **Imprimir CMS**

PP.SS. Tratante : M 49437 Usuario: 40552855

Grabar **Regresar**

Alergias: - No Registra -

Edad paciente 55 años o más

PACIENTE CON RIESGO DE ERC

05/09/2024 REC MED.FIS.Y REHABIL. ATEN.MED.AMBUL. - CON
05/06/2024 REC GINECOL. Y OBSTETR. ATEN.MED.AMBUL. - CX

[Firma]

Dra. Nedy Olaguivel Nedy
MEDICINA FISICA Y REHABILITACION
C.N.P. 49437 R.N.E. 2006

Sumilla: Regularización De Descanso
Medico.

Sr^e Director de Salud Puno.

Yo: Alfaro pari cladis cecilia

Identificado con DNI: 01783071,
domiciliado en el Jr. Arica N° 558
de la provincia El Collao - Ilave, ante
usted con el debido respeto y
digo:

Que, como de mi persona se encuentra con descanso medico asta el 05-09-2024
otorgado por la Dr. Nedy Hilari Olaguivel, de la especialidad, de medicina fisica
y rehabilitación, por tal motivo solicito se me regularise el medico otorgado por
la misma doctora en mencion a partir de 04-09-2024, por 25 dias para poder justificar
en mi centro de Trabajo.

Por lo expuesto:

Pido se sirva a acceder a mi petición
por ser un tramite legal.

Puno, 04 setiembre del 2024.



Alfaro pari cladis c.

DNI. 01783071