



MINISTERIO DE EDUCACIÓN  
DIRECCION REGIONAL DE EDUCACION PUNO  
**UNIDAD DE GESTION EDUCATIVA LOCAL**  
(EL COLLAO)



**FORMULARIO ÚNICO DE TRÁMITE**

Nº 002396

1. Sumilla: *SOLICITO: licencia con  
Gose de haber por salud.  
3 días.*

2. Dependencia o Autoridad a quien se dirige *SEÑORA DIRECTORA DE LA UNIDAD DE GESTION EDUCATIVA UGEL*

*Rogelio Pacharanaco Chino*

3. Datos del Usuario (Nombres y Apellidos)

*PROFESOR DE ARTE. IEP 70751.*

4. Cargo actual y Centro de Trabajo

*01799394.*

5. D.N.I.

6. Código Modular

7. Domicilio del Usuario (Avda., Jirón, Calle N° Urbanización Distrito y Prov.)

8. Fundamentación del Pedido

*Que siendo docente de actual servicio como profesor de arte y estoy a la disposición del UGEL EL COLLAO. Que solicito licencia con gose de haber por salud de los días 23 - 24 - 25 de setiembre del presente año.*

*por lo cual, acceder a mi solicitud, por ser justa, legal.*

9. Documentos que se adjuntan:

- Certificado medico. 3 días.*
- Constancia de atención*

10. Lugar y Fecha:

*Ilave 23-09-2010.*

11. Firma:

*[Handwritten signature]*

## CERTIFICADO DE INCAPACIDAD TEMPORAL PARA EL TRABAJO

EE.SS: 386 - POL. ILAVE  
CITT No. : **A-386-00010066-24**

Acto Medico: 215678  
Servicio: AB1 MEDICINA GENERAL

Nombre Asegurado: PACOHUANACO CHINO ROGELIO  
Doc. de Identidad: D.N.I. 01799394  
Autogenerado: 6405031POCNR000

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

## PERIODO INCAPACIDAD

Fecha de Inicio: 23/09/2024  
Fecha Fin: 25/09/2024  
Total de Dias: 3  
F. de Otorgamiento: 23/09/2024

## DIAS ACUMULADOS

Consecutivos: 3  
No Consecutivos: 0  
PP.SS. Tratante MEDICO 102168  
TAPARA HUMPIRI ALDAIR  
RUC: 20406266207

## OBSERVACIONES

Dias de Incapacidad Temporal Acumulado: 116

Usuario: TAPARA HUMPIRI ALDAIR DENILSON  
Fecha: 23/09/2024 Hora: 12:29:57

  
Aldair Denilson Tapara Humpiri  
MEDICO CIRUJANO CMP 102168  
POLICLINICO ILAVE  
EsSalud

## CONSTANCIA DE ATENCIÓN

El asegurado(a) **PACOHUANACO CHINO ROGELIO**

Atendido en el Consultorio de **MEDICINA - Policlínico Ilave**

Por el **Dr. Aldair Denilson Tapara Humpiri**

El día **lunes 23-09-2024** Turno mañana (8AM - 2PM)

Se expide la presente **CONSTANCIA DE ATENCIÓN** a solicitud del asegurado para los fines que estime por conveniente.

23 SEP 2024



Aldair Denilson Tapara Humpiri  
MEDICO CIRUJANO CMP 102168  
POLICLINICO ILAVE  


---

FIRMA Y SELLO