



PERÚ

Ministerio
de Educación

UGEL EL COLLAO

IES MARIATEGUI



AÑO DEL BICENTENARIO DE LA CONSOLIDACIÓN DE NUESTRA INDEPENDENCIA, Y DE LA CONMEMORACIÓN DE LAS HEROICAS BATALLAS DE JUNÍN Y AYACUCHO*

Ilave, 27 de setiembre 2024.

OFICIO N° 228-2024-DREP-UGEL-EC/DIES"JCM"IL

SEÑORA : Prof. (ra) Norka Belinda Ccori Toro
DIRECTORA DE UGEL EL COLLAO ILAVE
PRESENTE.

ASUNTO : Comunica licencia por salud de Prof. (ra) Jaqueline del Rosario Caycho Bueno

REFERENCIA : Normas administrativas.

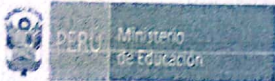
Es grato dirigirme a usted para expresar mi cordial saludo a nombre de la Institución Educativa Emblemática "JOSE CARLOS MARIATEGUI" de esta Ciudad de Ilave; el presente es para comunicarle Licencia por salud de la profesora JAQUELINE DEL ROSARIO CAYCHO BUENO, conforme el CIIT N° A-140-00017409-24, indicándose incapacidad para el trabajo durante 15 días, desde 23 de setiembre al 07 de octubre del 2024. Adjunto al presente copia del expediente 2185-2024 y CITT respectivo.

Sin otro particular aprovecho la oportunidad para renovar mi consideración y estima personal.

Atentamente,



Dña. Roxana Vargas Marín
DIRECTORA



FORMULARIO UNICO DE TRAMITE (FUT)



I.- RESUMEN DEL PEDIDO:

SUMILLA: Justificar Inasistencia por motivos de salud

FECHA: 25 SEP 2024

HORA: 08:30

Exp. N°: 2185

II.- DEPENDENCIA O AUTORIDAD A QUIEN SE DIRIGE:

SEÑOR (A) DIRECTOR (A) DE LA EMBLEMATICA INSTITUCION EDUCATIVA SECUNDARIA "JOSE CARLOS MARIATEGUI" DE ILAVE, PROVINCIA DE EL COLLAO, REGION PUNO

III.- DATOS DEL SOLICITANTE:

APELLIDOS Y NOMBRES: Jaqueline del Rosario Caycho Bueno.

DNI Nro 01333590

CELULAR.950301307

IV.- DIRECCION:

Jr. Carlos Rubina Nro. 164 Ciudad de Puno

V.- FUNDAMENTO DEL PEDIDO: Que, por motivos de SALUD me he visto imposibilitada de asistir a mi centro de trabajo, el día lunes 23 y martes 24 de presente mes, para lo que adjunto mi certificado médico de incapacidad laboral a partir del día 23-09-2024 al 07-10-2024 como consta en el documento.

VI.- DOCUMENTOS QUE ADJUNTAN:

-Certificado de incapacidad temporal para el trabajo

VII.- LUGAR Y FECHA:

Ilave, 25 de setiembre de 2024.

CARGO

Jaqueline del Rosario Caycho Bueno

FIRMA DEL SOLICITANTE

INSTITUCIÓN EDUCATIVA SECUNDARIA
"JOSE CARLOS MARIATEGUI"
DREP-0001 EL COLLAO-ILAVE

DECRETO ADMINISTRATIVO N°..

PARA: SDA

su atención

FECHA: 25/09/2024

SOLICITANTE

CERTIFICADO DE INCAPACIDAD TEMPORAL PARA EL TRABAJO

EE.SS: 140 - H.III PUNO

CITT No.: JA-140-00017409-24

Acto Medico: 2261901 - 1
Servicio: B41 CIRUGIA GENERAL

Nombre Asegurado: CAYCHO BUENO JAQUELINE DEL ROSARI

Doc. de Identidad: D.N.I. 01333590

Autogenerado: 6508270CCBNJ000

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

PERIODO INCAPACIDAD

Fecha de Inicio: 23/09/2024

Fecha Fin: 07/10/2024

Total de Dias: 15

F. de Otorgamiento: 24/09/2024

DIAS ACUMULADOS

Consecutivos: 15

No Consecutivos: 0

PP.SS. Tratante MEDICO 60212
HUARACALLO TACURI ECKEL

RUC: 20406266207


Dr. Eckel Milan Huaracallo Tacuri
CIRUJANO GENERAL - LAPAROSCOPICO
MASTER CIRUGIA BARIATRICA Y METABOLICA
CMP. 60212 RNE 37742
E-Salud

OBSERVACIONES

Dias de Incapacidad Temporal Acumulado: 18

Usuario: HUARACALLO TACURI ECKEL MILAN
Fecha: 24/09/2024 Hora: 10:00:11