



"AÑO DEL BICENTENARIO, DE LA CONSOLIDACIÓN DE NUESTRA INDEPENDENCIA, Y DE LA CONMEMORACIÓN DE LAS HEROICAS BATALLAS DE JUNIN Y AYACUCHO"

Ilave, 18 de abril del 2024

**OFICIO N° 013-2024/DREP/DUGEL/DIEI. N° 351-ILAVE**

**SEÑORA** :DIRECTORA DE LA UGEL EL COLLAO  
Dra. Norka CORI TORO

PRESENTE

**ASUNTO** :Remito ampliación de propuesta de contrato docente por licencia por salud a favor de ESTEFANI MAYUMI HERRERA CHOQUE de la IEI N° 351 " Santa Bárbara"

Es grato dirigirme a su despacho para saludarla muy cordialmente a nombre de la Institución Educativa Inicial N° 351 del Barrio Santa Bárbara de la ciudad de Ilave, la dirección de la Institución Educativa tiene por finalidad de elevar la ampliación de propuesta de contrato docente por licencia por salud, de acuerdo al DS. N° 020-2023-MINEDU, artículo 10, numeral 10.4, donde indica disponer al profesor para ser contratado según los criterios dispuestos para la contratación por situaciones diferenciadas, cautelando que cumplan con los requisitos dispuestos en la presente norma. Se propone a la profesora que a continuación se detalla:

- APELLIDOS Y NOMBRES: HERRERA CHOQUE, Estefani Mayumi
- DNI: 72301483
- FECHA DE NACIMIENTO: 20/10/1999
- INSTITUCIÓN EDUCATIVA INICIAL N° 351
- CARGO: DOCENTE DE AULA
- NIVEL/MODALIDAD: INICIAL/EBR
- ESPECIALIDAD: EDUCACIÓN INICIAL
- MOTIVO DE VACANTE: AMPLIACIÓN DE LICENCIA POR SALUD DE PROFESORA: ARRATEA CHUSI, Esperanza Eleuteria.
- VIGENCIA DE AMPLIACIÓN DE CONTRATO: DESDE EL 17 DE ABRIL AL 19 DE ABRIL.

Sin otro particular aprovecho para expresarle mi especial consideración y estima personal.

Atentamente,



  
Sofía Rivera Rivera  
DIRECTORA (H)

## CERTIFICADO DE INCAPACIDAD TEMPORAL PARA EL TRABAJO

EE.SS: 140 - H.III PUNO  
CITT No. : A-140-00012763-24

Acto Medico: 2022928  
Servicio: B71 OFTALMOLOGIA

Nombre Asegurado: ARRATEA CHUSI ESPERANZA ELEUTERIA  
Doc. de Identidad: D.N.I. 42764583  
Autogenerado: 8410140AACSE006

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

## PERIODO INCAPACIDAD

Fecha de Inicio: 17/04/2024  
Fecha Fin: 19/04/2024  
Total de Dias: 3  
F. de Otorgamiento: 17/04/2024

## DIAS ACUMULADOS

Consecutivos: 12  
No Consecutivos: 2

PP.SS. Tratante MEDICO 66247  
SUPO QUISPE MARIA  
RUC: 20447873002

## OBSERVACIONES

Dias de Incapacidad Temporal Acumulado: 37

Usuario: SUPO QUISPE MARIA ZUNILDA  
Fecha: 17/04/2024 Hora: 15:44:49

  
Maria Zunilda Supo Quispe  
MEDICO OFTALMOLOGA  
CMP. 066247 - 33171  
EsSalud

  
Fredy Medina Santillana  
OFTALMÓLOGO  
CMP 48447 RNE 23160