

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

**SUMILLA: LICENCIA CON GOCE DE RENUMERACIONES
POR MATERNIDAD**

**SEÑORA DIRECTORA DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA DE NIVEL INICIAL N° 302
CRUZANI DE LA CIUDAD DE ILAVE**

Yo, Francisca Espinoza Espinoza, identificada con DNI N° 42626697, con celular N° 974212867, con domicilio real en la Av. Circunvalación N° 415 del distrito de Ilave, provincia El Collao y del departamento de Puno; ante Ud. con el debido respeto me presento y digo:

Que, en mi condición de auxiliar de educación de nivel inicial **N° 302 Cruzani de la ciudad de Ilave** que usted dirige, y amparado en lo dispuesto por el artículo 71 de la ley 29944, ley de la reforma magisterial, y el artículo 185 del Decreto Supremo N° 004-2013-ED. **SOLICITO SE ME CONCEDA LICENCIA POR MATERNIDAD CON GOCE DE REMUNERACIONES, a partir de 08 de marzo de 2024 hasta 27 de abril de 2024**, conforme a la ley N° 26790, ley de modernización de la seguridad social en salud, modificado por el artículo 2 de la ley N° 30367, ley que protege a la madre trabajadora contra despido arbitrario y prolonga su periodo de descanso; y en atención a la prescripción médica en EL CERTIFICADO DE INCAPACIDAD TEMPORAL PARA EL TRABAJO para hacer uso de la licencia que corresponde.

Adjunto al presente:

1. Copia del DNI
2. Certificado de incapacidad temporal para el trabajo.
3. Acta de Adjudicación (R.D. está en trámite en la Ugel)

POR LO EXPUESTO:

Pido a usted, Sra. Directora acceder a mi solicitud conforme a ley.

Ilave, 08 de marzo de 2024.



Francisca Espinoza Espinoza
DNI N° 42626697

CERTIFICADO DE INCAPACIDAD TEMPORAL PARA EL TRABAJO

EE.SS: 140 - H.III PUNO

CITT No. : **A-140-00010544-24**

Acto Medico: 1894323 - 11

Servicio: C13 OBSTETRICIA

Nombre Asegurado: ESPINOZA ESPINOZA FRANCISCA

Doc. de Identidad: D.N.I. 42626697

Autogenerado: 8407300EIEIF002

Tipo de Atencion: HOSPITALIZACION

Contingencia: MATERNIDAD

Med. Control:

F. Prob. de Parto: 24/01/2024

PERIODO INCAPACIDAD

Fecha de Inicio: 21/01/2024

Fecha Fin: 27/04/2024

Total de Dias: 98

F. de Otorgamiento: 24/01/2024

DIAS ACUMULADOS

PP.SS. Tratante MEDICO 47034
ARCANA LOPEZ HUBER

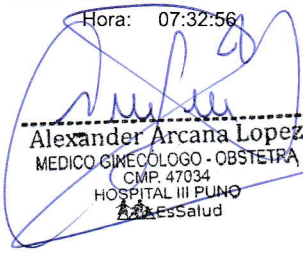
RUC: 20406266207

OBSERVACIONES

Usuario: ARCANA LOPEZ HUBER ALEXANDER

Fecha: 24/01/2024

Hora: 07:32:56


Alexander Arcana Lopez
MEDICO GINECOLOGO - OBSTETRA
CMP. 47034
HOSPITAL III PUNO
EsSalud



PERÚ

Ministerio
de Educación

ANEXO 01

ACTA DE ADJUDICACIÓN

De conformidad con los resultados obtenidos en el PROCEDIMIENTO PARA CONTRATACIÓN DE AUXILIARES DE EDUCACIÓN, se adjudica el cargo vacante a:

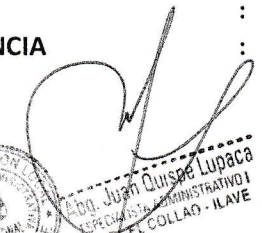
1.1. DATOS PERSONALES:

Apellido Paterno : ESPINOZA
Apellido Materno : ESPINOZA
Nombres : FRANCISCA
DNI : 42626697
Puntaje : 86.85

1.2. DATOS DE LA VACANTE

CARGO : AUXILIAR DE EDUCACIÓN
CODIGO DE PLAZA : 921421216016
MOTIVO DE VACANTE : LICENCIA SGR POR MOTIVOS PARTICULARES DE PARI AMQUERA RUBEN ISAAC RD. N° 0084-2024
INSTITUCIÓN EDUCATIVA : IEI. 302
NIVEL / CICLO : INICIAL
MODALIDAD : EBR
DISTRITO : ILAVE
PROVINCIA : ILAVE
UGEL : COLLAO
DRE : PUNO
VIGENCIA : 1/03/2024

Ilave, 28/02/2024



PRESIDENTE DE LA COMISIÓN



Gina D. Gilt Condori
MIEMBRO



PEDRO CHIGCALLA CURASI
JEFE (a) DEL ÁREA DE GESTIÓN INSTITUCIONAL
UGEL EL COLLAO

PERCY FLORES CASTRO
JEFE DEL ÁREA DE GESTIÓN INSTITUCIONAL
UGEL EL COLLAO