

“Año del bicentenario de la consolidación de nuestra independencia y de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho”

**SOLICITO:** La ampliación de mi licencia con goce de remuneraciones por motivos de salud, a partir de 05-11-2024 al 19-11-2024, para lo cual adjunto: Certificado de Incapacidad Temporal para el Trabajo (CITT).

SEÑORA DIRECTORA DE LA UNIDAD DE GESTION EDUCATIVA LOCAL EL COLLAO- ILAVE.

Yo, Candelaria Pacsi Catacora identificada con DNI 01219156, domiciliada en Aziruni III Etapa, Zona “A” Mz “L” Lote “15” TEPRO Av. Las Begonias-Salcedo-Puno; docente de aula de la I.E.P. Nº 70214 de Rosario. Ante Ud. con el debido respeto me presento y expongo lo siguiente:

Qué, debido a complicaciones recientes, me veo en la necesidad de continuar con medicina física y rehabilitación para asegurar una recuperación adecuada, motivo por el cual me dirijo a Ud. señora directora con el propósito de solicitar, **la ampliación de mi licencia con goce de remuneraciones por motivos de salud, a partir de 05-11-2024 al 19-11-2024, para lo cual adjunto: Certificado de Incapacidad Temporal para el Trabajo (CITT)**, que acredita la necesidad de continuar con mi tratamiento de acuerdo con las recomendaciones médicas. Agradezco de antemano la comprensión y la atención, un cordial saludo.

POR LO EXPUESTO:

Ruego a Ud. señora directora, atender a mi solicitud por ser justa y legal.

Ilave, 05 de noviembre del 2024.



---

Candelaria Pacsi Catacora.  
Docente  
I.E.P. 70214 de Rosario

**CERTIFICADO DE INCAPACIDAD TEMPORAL PARA EL TRABAJO**

EE.SS: 140 - H.III PUNO  
CITT No. : **A-140-00018696-24**  
Acto Medico: 2325793  
Servicio: AA1 MEDICINA FISICA Y REHABILITACION

Nombre Asegurado: PACSI CATACORA CANDELARIA  
Doc. de Identidad: D.N.I. 01219156  
Autogenerado: 6312070PSCAC004

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

**PERIODO INCAPACIDAD**

Fecha de Inicio: 05/11/2024  
Fecha Fin: 19/11/2024  
Total de Dias: 15  
F. de Otorgamiento: 05/11/2024

**DIAS ACUMULADOS**

Consecutivos: 15  
No Consecutivos: 207  
PP.SS. Tratante MEDICO 46237  
PAREDES COILA GLADYS  
RUC: 20406266207

**OBSERVACIONES**

Dias de Incapacidad Temporal Acumulado: 353

Incapacidad Temporal

Usuario: PAREDES COILA GLADYS NOEMI

Fecha: 05/11/2024 Hora: 15:19:39



Handwritten signature and blue official stamp of Gladys Noemi Parades Coila, Medicina Fisica y Rehabilitacion, CITE 1403 (H.III) PUNO.