

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

**OFICIO N° 012-2024-IEI-Ch.**

SEÑOR : Lic. EFRAIN CONDORI RIVERA  
SEÑOR DIRECTOR DE LA UGEL YUNGUYO.

|   |          |
|---|----------|
| MINISTERIO DE EDUCACION                   |          |
| UNIDAD DE GESTION EDUCATIVA LOCAL YUNGUYO |          |
| UNIDAD EJECUTORA 308                      |          |
| OFICINA TRAMITE DOCUMENTARIO              |          |
| 04 JUN 2024                               |          |
| EXPEDIENTE N°                             | 02F 6512 |
| HORA:                                     | 15:02    |
| FIRMA:                                    | [Firma]  |

Presente.-

ASUNTO SOLICITA AMPLIACION DE DESCANSO MEDICO POR INCAPACIDAD TEMPORAL PARA EL TRABAJO

Es grato dirigirme a Ud. Con la finalidad de hacerle llegar a su despacho los saludos cordiales y seguidamente SOLICITAR LA AMPLIACION DE DESCANSO MEDICO el mismo que se me ha emitido con **fecha inicio** 03-06-2024 y **fecha fin** 14-06-2024 total 12 días de ampliación, del mismo modo la ampliación de contrato para mi remplazo a la docente ELIZABETH ESPILLICO AROCUTIPA quien actualmente estuvo laborando por encontrarme con el respectivo descanso médico.

SE ADJUNTA:

- CERTIFICADO DE INCAPACIDAD TEMPORAL PARA EL TRABAJO

Sin otro particular aprovecho la oportunidad para expresarle los sentimientos de mi especial consideración y estima personal

Atentamente.



  
Lic. Noemy Callpapazu Pari  
DIRECTORA (e)

Formulario 8003 - I

USUARIO

**CERTIFICADO DE INCAPACIDAD TEMPORAL PARA EL TRABAJO**

EE.SS: 140 - H.III PUNO

CITT No. : **A-140-00014169-24**

Acto Medico: 2097083

Servicio: AD1 NEFROLOGIA

Nombre Asegurado: CALLOPAZA PARI NOEMY

Doc. de Identidad: D.N.I. 40899988

Autogenerado: 8106050CLPIN001

Tipo de Atencion: CONSULTA EXTERNA

Contingencia: ENFERMEDAD COMUN

Med. Control:

F. Prob. de Parto:

**PERIODO INCAPACIDAD**

Fecha de Inicio: 03/06/2024

Fecha Fin: 14/06/2024

Total de Dias: 12

F. de Otorgamiento: 03/06/2024

**DIAS ACUMULADOS**

Consecutivos: 42

No Consecutivos: 0

PP.SS. Tratante MEDICO 38651  
MENGOA HERRERA VIDMARD

RUC: 20406267190

**OBSERVACIONES**

Dias de Incapacidad Temporal Acumulado: 62

Usuario: MENGOA HERRERA VIDMARD ORLANDO  
Fecha: 03/06/2024 Hora: 12:24:30

*Dr Vidmard Vidmard Herrera*  
NEFROLOGIA  
C.M.P. 38651  
HOSPITAL BASE III - PUNO  
RED ASISTENCIAL PUNO  
MÁS SALUD PARA MÁS PERIPIUNOS