

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

Ollaraya, 16 de julio del 2024

MINISTERIO DE EDUCACIÓN
UNIDAD DE GESTIÓN EDUCATIVA LOCAL YUNGUYO
UNIDAD EJECUTORA 308
OFICINA DE TRÁMITE DOCUMENTARIO
16 JUL 2024
EXPEDIENTE N° 7493
HORA: 15:55 FIRMA: [Firma]

OFICIO N° 088-2024-ME-DREP-UGELY/DIES"MG" - O.

SEÑOR : PROF. LIC. EFRAIN CONDORI RIVERA
DIRECTOR DE LA UNIDAD DE GESTIÓN EDUCATIVA LOCAL – YUNGUYO

PRESENTE. -

ASUNTO : REMITO LICENCIA POR INCAPACIDAD TEMPORAL PARA EL TRABAJO DE LA PROF. LIDIA
JIMENEZ QUISPE DE LA IES MIGUEL GRAU OLLARAYA.

REFERENCIA : SOLICITUD
CERTIFICADO DE INCAPACIDAD TEMPORAL PARA EL TRABAJO

Tengo el agrado de dirigirme a su Dirección, para saludarlo muy cordialmente y con la finalidad de comunicar la licencia con goce por incapacidad temporal para el trabajo a partir del 16/07/2024 hasta 14/08/2024, de la Prof. Lidia Jimenez Quispe con cargo de auxiliar de educación de la Institución Educativa Secundaria JEC "Miguel Grau" de Ollaraya.

Es propicia la ocasión para expresarle las consideraciones más distinguidas y estima personal.

Atentamente,

Anexo:

1. SOLICITUD
2. CITT



[Firma]
Lic. Efraín Condori Rivera
DIRECTORA

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

SOLICITO: Ampliación descanso medico de CITT.

Lic. LUCY RURBY, CONDORI CHINO
DIRECTORA DE LA IES. JEC. "MIGUEL GRAU" DE OLLARAYA

MINISTERIO DE EDUCACIÓN	
IES. "MIGUEL GRAU"	
O.L.A. - JEC	
FECHA: 16/07/2024	
EXPEDIENTE N° 252	FOLIO 02
HORA 14:14	FIRMA 4

Yo, Lidia Patricia, Jiménez Quispe, identifico con N° DNI. 01856176, con domicilio Jr. Conj. Suches MzA-4, Provincia de Yunguyo. Ante Ud. Respetuosamente me presento y expongo:

Muy cordialmente solicito ampliación de mi Licencia con goce de haber de fecha 16/07/2024 hasta 14/08/2024 por motivo de salud en servicios de AG3 Oncología Médica, Essalud de Puno otorgada por la Dra. Quelopana Villarroel, Elva Catherine, de fecha 16/07/2024, continuación adjunto el documento:

➤ Adjunto al presente: Certificado de incapacidad temporal para el trabajo.

Esperando que mi petición tenga acogida favorable, anticipo mi agradecimiento por su comprensión.

POR LO EXPUESTO:

Ruego a Ud. Señora Directora que me acceda a mi petición que es justo y legal.

Ollaraya, 16 de julio del 20224


LIDIA P., JIMÉNEZ QUISPE
AUXILIAR DE EDUCACION
IES.JEC. "MIGUEL GRAU"-OLLARAYA

CERTIFICADO DE INCAPACIDAD TEMPORAL PARA EL TRABAJO

EE.SS: 140 - H.III PUNO

CITT No.: A-140-00015528-24

Acto Medico: 2161684

Servicio: AG3 ONCOLOGIA MEDICA

Nombre Asegurado: JIMENEZ QUISPE LIDIA PATRICIA

Doc. de Identidad: D.N.I. 01856176

Autogenerado: 6902210JEQSL004

Tipo de Atencion: CONSULTA EXTERNA

Contingencia: ENFERMEDAD COMUN

Med. Control:

F. Prob. de Parto:

PERIODO INCAPACIDAD

Fecha de Inicio: 16/07/2024

Fecha Fin: 14/08/2024

Total de Días: 30

F. de Otorgamiento: 16/07/2024

DIAS ACUMULADOS

Consecutivos: 59

No Consecutivos: 61

PP.SS. Tratante MEDICO 39411
QUELOPANA VILLARROEL ELVA

RUC: 20406267190

OBSERVACIONES

Días de Incapacidad Temporal Acumulado: 181

Usuario: QUELOPANA VILLARROEL ELVA CATHERINE

Fecha: 16/07/2024 Hora: 10:44:38