

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

Ollaraya, 15 de Agosto del 2024

OFICIO N° 013-2024-ME-DREP-UGELY/DIES"MG" - O.

MINISTERIO DE EDUCACIÓN
UNIDAD DE GESTIÓN EDUCATIVA LOCAL YUNGUYO
UNIDAD EJECUTORA 308
OPICINA TRAMITE DOCUMENTARIO
5F 15 AGO 2024
EXPEDIENTE N° 8323
HORA: 3:35pm FIRMA:

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

PRESENTE. -

ASUNTO : SOLICITO AMPLIACIÓN DE CONTRATO DE LA PLAZA DE AUXILIAR DE EDUCACIÓN DE LA PROF. DEYSI YOSHARA MAMANI MAYTA DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA SECUNDARIA JEC "MIGUEL GRAU DE OLLARAYA

REFERENCIA : SOLICITUD DE LA PROF. LIDIA PATRICIA JIMENEZ QUISPE
CERTIFICADO DE INCAPACIDAD TEMPORAL PARA EL TRABAJO (CITT.)

Es grato de dirigirme a su Dirección para saludarlo cordialmente y con la finalidad de poner de su conocimiento que en la Dirección de la Institución Educativa Secundaria JEC Miguel Grau de Ollaraya, se ha recepcionado la solicitud de Licencia con goce de haber por un mes, por Incapacidad Temporal de la Prof. Lidia Patricia Jimenez Quispe, nombrada en el cargo de Auxiliar de Educación de acuerdo a documentos de referencia según indica el CERTIFICADO DE INCAPACIDAD TEMPORAL PARA EL TRABAJO (CITT), emitido por ESSALUD. Por lo que Solicito Ampliación de Contrato de la Prof. Deysi Yoshara Mamani Mayta en el cargo de Auxiliar de educación de nuestra Institución educativa a partir del 15 de Agosto hasta el 13 de Setiembre del presente año 2024, conforme a documentos de referencia.

Para lo cual Adjunto:

- ✓ Solicitud Deysi Yoshara Mamani Mayta
- ✓ DNI copia
- ✓ SOLICITUD DE LA PROF. LIDIA PATRICIA JIMENEZ QUISPE
- ✓ CERTIFICADO DE INCAPACIDAD TEMPORAL PARA EL TRABAJO (CITT.)

Es propicia la ocasión para expresarle las consideraciones más distinguidas.

Atentamente,



MINISTERIO DE EDUCACIÓN
DIRECCIÓN REGIONAL DE EDUCACIÓN PUNO
UNIDAD DE GESTIÓN EDUCATIVA LOCAL
YUNGUYO
IES "MIGUEL GRAU" OLLARAYA



DIRECCIÓN REGIONAL DE EDUCACIÓN PUNO
UNIDAD DE GESTIÓN EDUCATIVA LOCAL - YUNGUYO
INSTITUCIÓN EDUCATIVA SECUNDARIA
"MIGUEL GRAU" OLLARAYA

MINISTERIO DE EDUCACIÓN
I.E.S. "MIGUEL GRAU"
OLLARAYA - JEC
RECIBIDO
FECHA: 15/08/2024
EXPLICITE Nº 286 FOLIO 02
CÓDIGO 1135 FIRMA: H

FORMULARIO ÚNICO DE TRAMITE

1.- **SUMILLA:** Ampliación de Contrato - Auxiliar

2.- SEÑORA DIRECTORA DE LA I.E.S. JEC "MIGUEL GRAU" - OLLARAYA

3. MAMANI MAYTA DEYSI YOSHARA

Datos del Usuario (Apellidos y Nombres)

4. AUXILIAR DE EDUCACION

Cargo Actual y Centro de Trabajo

5. 72855840

D. N. I.

6. _____

Código Modular

7. Jr. SAN PEDRO - JULI - CHUCUITO - PUNO

Domicilio del Usuario (Av. Jr. Calle, Psj. Dist. Prov. Dpto.)

8.- **Fundamentación del Pedido:**

Por medio del presente solicito, "AMPLIACION DE CONTRATO" como "AUXILIAR DE EDUCACION", por el motivo de que la prof. Lidia Patricia Jimenes Quispe, solicito ampliación por motivos de salud, y la necesidad de continuar con el servicio como auxiliar, por un periodo de un mes desde el 15 de Agosto hasta el 13 de setiembre.
Agradezco su atención y espero su respuesta favorable.

9.- **Documentos que se adjunta:**

- DNI

10.- Lugar y Fecha: OLLARAYA, 15 de Agosto del 2024.

11.- Firma: [Firma]

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

SOLICITO: Ampliación de Licencia con Goce por Incapacidad Temporal para el trabajo.

MINISTERIO DE EDUCACIÓN	
I.E.S. "MIGUEL GRAU"	
OLLARAYA - JEC	
RECIBIDO	
FECHA: 15/08/2024	
EXPEDIENTE N° 285	FOLIO 02
HORA 11:28	FIRMA M

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

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

Muy cordialmente solicito continuidad de mi Licencia con goce de haber de fecha 15/08/2024 hasta 13/09/2024 por motivo de salud en servicios de AG3 Oncología Médica, Essalud de Puno otorgado por la Dra. Quelopana Villarroel, Elva Catherine, en fecha 15/08/2024, a continuación adjunto el documento CITT.:

➤ 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, 15 de agosto del 2024.


LIDIA P., JIMENEZ 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-140-00016349-24

Acto Medico: 2193989
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. Ob. de Parto:

PERIODO INCAPACIDAD

Fecha de Inicio: 15/08/2024
Fecha Fin: 13/09/2024
Total de Dias: 30
F. de Otorgamiento: 15/08/2024

DIAS ACUMULADOS

Consecutivos: 89
No Consecutivos: 61

PP.SS. Tratante MEDICO 39411
QUELOPANA VILLARROEL ELVA

RUC: 20406267190

OBSERVACIONES

Dias de Incapacidad Temporal Acumulado: 211

Usuario: QUELOPANA VILLARROEL ELVA CATHERINE
Fecha: 15/08/2024 Hora: 08:30:16

[Handwritten Signature]
Dra. Elva C. Quelopana Villarroel
ONCOLOGO GINECO OBSTETRA
CMP 38411 - RNE 20449 RNE 30758
Médico Salud

I
E
S
E
D
A
T
C
F
F
E
F
T
F
D
E