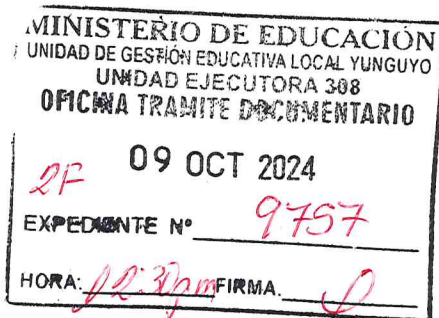


SOLICITO: se adjunte informe médico al expediente N° 13550 / 2023

SEÑOR DIRECTOR DE LA UNIDAD DE GESTION EDUCATIVA LOCAL – YUNGUYO
LIC. EFRAIN CONDORI RIVERA



Yo, ADAN ISIDRO DURAN YUCRA identificado con DNI N° 40543124, docente nombrado en la Jurisdicción de la Unidad de Gestión Educativa Local YUNGUYO, domiciliado en el Jirón Independencia N° 1029 de esta ciudad de Yunguyo, con Número de celular N° 931944011, respetuosamente me presento y digo:

Que habiendo presentado documento solicitando reubicación laboral según marco normativo y teniendo conocimiento de las normas que rige el sector educación y las diferentes normas que regulan en materia laboral; las cuales protegen al trabajador:

- Ley 29783 Ley de Seguridad y Salud en el trabajo
- Ley 29973 Ley General de la Personas con Discapacidad
- DECRETO SUPREMO N° 001-2020-TR
- RESOLUCION MINISTERIAL 531-2021-MINEDU
- DECRETO DE URGENCIA N° 115-2021 y demás normas conexas

Que, siendo una persona con DISCAPACIDAD SEVERA según RESOLUCIÓN DIRECTORAL N° 19041-2016-CONADIS/DIR, por padecer OSTEOMIELITIS CRONICA en pierna izquierda, según los informes médicos remitidos en diferentes años 2015, 2016, 2018, 2022, etc.

En tal sentido SOLICITO SE ADJUNTE el INFORME MÉDICO al expediente N° 13550 / 2023. con atención al ASESOR DR. DAVID FRANCO PAREDES MANSILLA; pongo de conocimiento y expongo mi caso a la UNIDAD DE GESTION EDUCATIVA LOCAL YUNGUYO para su evaluación, y atención en el marco de las normas vigentes

POR LO EXPUESTO:

Solicito a usted señor Director acceder a mi petición y ordenar a quien corresponda dar trámite mi pedido por ser justa y legal;

Yunguyo, 07 de Octubre del 2024.


ADAN ISIDRO DURAN YUCRA
DNI N° 40543124

INFORME MEDICO

HOSPITAL BASE III PUNO ESSALUD

APELLIDOS Y NOMBRES: Duran Guerra Alan Iván
DNI : 40543124
AUTOGENERADO : 7711131-004
HISTORIA CLINICA: 77923

El médico que suscribe la presente, informa que, revisada la Historia Clínica y los exámenes auxiliares del paciente en mención, se concluye que:

Paciente fue atendido por mi persona
en fechas 13/04/2022, 03/06/2024, 09/09/2024.

Paciente que refiere antecedente de Fractura
expuesta de tibia y perone izquierda; en el año 2013.
ex. físico

paciente @q. Se evidencian resacas en zona
interna, normal del, articulación
de rodilla y tobillo rígidos.

Exx: Osteomielitis crónica pie izquierdo
Angulosis articulación

Trat: Antibióticos, AINES, fisioterapia local
debe estar cerca a su establecimiento
de salud.

Se expide el presente a solicitud del paciente para los fines que considere pertinente.

Puno, 02 de octubre del 2024.

CERTIFICO: Que la presente copia es idéntica
a su original, la misma que he tenido a la vista
Yunguyo,



ISRAEL RUBIN DE CELIS ATENCIO
ABOGADO - NOTARIO DE YUNGUYO
CNP 25 PAP. 987

CARLOS ANGEL LORTZA COILA
MEDICO CIRUJANO
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA
CNP 65743 INF. 32383

AV. JUAN FRANCISCO CACERES JARA N° 600
SALCEDO / PUNO/PUNO
TEL. 051-552661