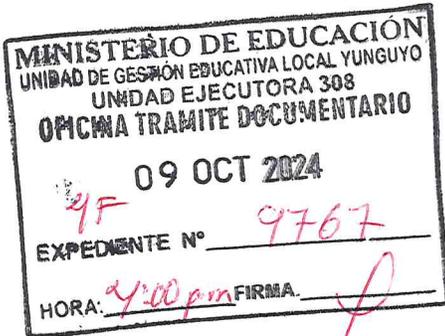


“Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia, y de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho”

ESCRITO : 01-2024
SUMILLA : SOLICITO OTORGAMIENTO DE LICENCIA POR PATERNIDAD

SEÑOR DIRECTOR DE LA UNIDAD DE GESTIÓN EDUCATIVA LOCAL DE YUNGUYO.



JESUS HENRY RIVERA CAHUAYA, identificado con DNI N° 42427783, con domicilio real en el Jr. Tapoje N° 388, jurisdicción del distrito y provincia de Yunguyo, departamento de Puno; señalando mi domicilio electrónico ecorivera21@gmail.com, WhatsApp N° 967738285; a usted, en mi condición de trabajador de la UGEL Yunguyo; con atención me presento y expongo:

Que, al amparo de lo establecido en el artículo 2° de la LEY N° 30807, LEY QUE MODIFICA LA LEY 29409, LEY QUE CONCEDE EL DERECHO DE LICENCIA POR PATERNIDAD A LOS TRABAJADORES DE LA ACTIVIDAD PÚBLICA Y PRIVADA, pongo de conocimiento a vuestra autoridad el nacimiento de mi menor hijo acontecido en fecha 07 de Octubre de 2024, conforme acredito con el Certificado de nacido vivo, dándose de alta en fecha 08 de octubre de 2024, por lo que, tal y conforme lo estipula la Ley N° 30807, que modifica el artículo 2 de la Ley N° 29409, SOLICITO EL OTORGAMIENTO DE LA LICENCIA DE PATERNIDAD POR EL TERMINO DE DIEZ (10) DÍAS NATURALES, ~~dentro del~~ ~~plazo~~ ~~establecido~~ ~~en~~ ~~la~~ ~~ley~~ ~~N°~~ ~~29409~~ ~~que~~ ~~modifica~~ ~~el~~ ~~artículo~~ ~~2~~ ~~de~~ ~~la~~ ~~Ley~~ ~~N°~~ ~~29409~~, SOLICITO EL OTORGAMIENTO DE LA LICENCIA DE PATERNIDAD POR EL TERMINO DE DIEZ (10) DÍAS NATURALES, dentro del término del plazo establecido.

Asimismo, para acreditar lo peticionado, cumplo con adjuntar:

- 1-A. Copia del CERTIFICADO DE NACIDO VIVO, expedido en fecha 08 de octubre de 2024, por ESSALUD -Puno.
- 1-R Informe de Alta

Dejo constancia que el acta de nacimiento se adjuntará con posterioridad, toda vez que corresponden a trámites posteriores.

POR LO EXPUESTO:

A usted Señor Director, solicito acceder a mi petición y se provea conforme a ley.

Yunguyo, 09 de octubre de 2024.



JESUS HENRY RIVERA CAHUAYA
DNI N° 42427783





94001046



CERTIFICADO DE NACIDO VIVO

1. DATOS DE LA MADRE

1.1 Documento Identidad: DNI/LE 70122297 1.2 Edad: 35 años
 1.3 Primer Apellido: CAMPOS
 1.4 Segundo Apellido: HUARACHI
 1.5 Prenombres: AMAYD ALCIRA
 1.6 Dirección: JR. ANDRES AV. CACERES 394 AMERICA / PERU / PUNO / YUNGUYO / YUNGUYO

2. DATOS DEL NACIMIENTO

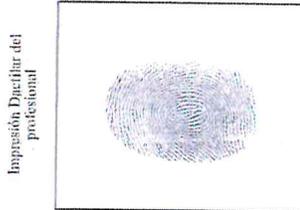
2.1 Sexo: FEMENINO 2.2 Fecha nacimiento: 07/10/2024 2.3 Hora: 10:07:00
 2.4 Lugar de Nacimiento: ESTABLECIMIENTO DE SALUD - HOSPITAL BASE III (PUNO) - RED ASISTENCIAL PUNO - JR. FRANCISCO CACERES JARA N° 600 - DEL PARQUE INDUSTRIAL SALCEDO - AMERICA / PERU / PUNO / PUNO / PUNO

3. DATOS DEL PROFESIONAL QUE CERTIFICA EL NACIMIENTO

3.1 Documento Identidad: DNI/LE 02438108
 3.2 Primer Apellido: ACO
 3.3 Segundo Apellido: ZEA
 3.4 Prenombres: CECILIA
 3.5 Profesión: OBSTETRA 3.6 Colegiatura: 12959
 3.7 El que certifica declara: HABER ATENDIDO EL PARTO
 3.8 Lugar/Fecha certif.: PUNO - 7 DE OCTUBRE DE 2024

Cecilia Zea Aco
 Cecilia Zea Aco
 OBSTETRA
 Colegiatura N° 12959

Sello y firma del profesional



PARA EL INTERESADO

8

INFORME DE ALTA

EL JEFE DE SERVICIO DE: NEONATOLOGÍA, DEL HOSPITAL III PUNO INFORMA QUE CON
FECHA: 07-10-24

INGRESA AL SERVICIO DE NEONATOLOGÍA EL PACIENTE VIVO **RIVERA CAMPOS RN** DE
SEXO **FEMENINO**, EDAD: 24 HORAS DE NACIDO, CON DIAGNÓSTICO DE:

- FECHA DE NACIMIENTO: 07 -10 -24
- TALLA: 53 CM
- HORA DE NACIMIENTO: 10.07 HRS
- PC: 34.5 CM
- APGAR: 8 Y 9
- PT: 35 CM
- PESO AL NACER: 3700 GR
- PESO AL ALTA: 3 530 GR

EXAMENES DE LABORATORIO:

- HB: 14.5 GR/DL
- HTO: 41.7 %
- PQ: 368 000
- GRUPO Y FACTOR: "A" RH(+)

DIAGNOSTICO DE EGRESO:

- RN 39 SEMANAS POR CAPURRO AEG / PA
- NACIDO DE PARTO EUTOCICO
- RN SEXO FEMENINO

INDICACIONES DE ALTA:

- LACTANCIA MATERNA A DEMANDA Y/O FORMULA LACTEA → 40 CC CADA 3 HRS
POR SUCCION
- VIGILAR SIGNOS DE ALARMA
- CONTROL POR CONSULTORIO EXTERNO DE PEDIATRIA **EN 03 DIAS**
- CONTROL POR **CRED DE 03 DIAS**

SITUACIÓN AL ALTA: ESTABLE.

FECHA DE ALTA: 08/10/2024

EL PERSONAL Y LA JEFATURA DE ESTE SERVICIO AGRADECEN EL HABER NOS PERMITIDO
ATENDERLO.

Dr. Alcides Carrero Quispe
PEDIATRA - NEONATOLOGO
C.M.P. 42204
R.N.E. 23582 - R.N.S.E. 25152

Dr. Alcides Carrero Quispe
PEDIATRA - NEONATOLOGO
C.M.P. 42204
R.N.E. 23582 - R.N.S.E. 25152

FIRMA Y SELLO DEL JEFE DE SERVICIO

MÉDICO ASISTENTE

FIRMA DE PADRE

48987283

