

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

MINISTERIO DE EDUCACIÓN
UNIDAD DE GESTIÓN EDUCATIVA LOCAL YUNGUYO
UNIDAD EJECUTORA 308
Ollaraya, 14 de Octubre de 2024
OFICIO N° 146-2024-ME-DREP-UGELY/DIES"MG" - O.
E DOCUMENTARIO

03F 14 OCT 2024

EXPEDIENTE N° 9830

HORA: 3:36 FIRMA: *[Firma]*

OFICIO N° 146-2024-ME-DREP-UGELY/DIES"MG" - O.

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

PRESENTE. -

ASUNTO : REMITO AMPLIACIÓN DE LICENCIA CON GOCE POR INCAPACIDAD TEMPORAL PARA EL
TRABAJO DE LA PROF. LIDIA JIMENEZ QUISPE (AUXILIAR DE EDUCACIÓN) DE LA IES MIGUEL
GRAU OLLARAYA.

REFERENCIA : SOLICITUD
CERTIFICADO DE INCAPACIDAD TEMPORAL PARA EL TRABAJO (CITT)

Tengo el agrado de dirigirme a su Dirección, para saludarlo muy cordialmente y con la finalidad de Remitir Ampliación de Licencia con Goce por Incapacidad Temporal para el Trabajo a partir del 12/10/2024 hasta 10/11/2024, 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. LUCY DURY CONDORI CRONO
DIRECTORA

"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.

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

MINISTERIO DE EDUCACIÓN	
I.E.S. "MIGUEL GRAU"	
OLLARAYA - JEC	
RECIBIDO	
FECHA: 14-10-2024	
EXPEDIENTE N° 373	FOLIO 02
HORA 08:24 am	FIRMA 

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 12/10/2024 hasta 10/11/2024 por motivo de salud en servicios de AG3 Oncología Médica, Essalud de Puno otorgado por el Dr. Juan Carlos, VARGAS NINA en fecha 12/10/2024, a continuación adjunto el documento CITT.:

➤ Adjunto al presente: Certificado original 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, 12 de octubre 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-140-00017995-24**

Acto Medico: 2289810
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: 12/10/2024

Fecha Fin: 10/11/2024

Total de Dias: 30

F. de Otorgamiento: 12/10/2024

DIAS ACUMULADOS

Consecutivos: 147

No Consecutivos: 61

PP.SS. Tratante MEDICO 36087
VARGAS NINA JUAN

RUC: 20406267190

OBSERVACIONES

Dias de Incapacidad Temporal Acumulado: 269

Usuario: VARGAS NINA JUAN CARLOS

Fecha: 12/10/2024

Hora: 11:11:34