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

Queñuani, 21 de octubre de 2024.

MINISTERIO DE EDUCACIÓN
UNIDAD DE GESTIÓN EDUCATIVA LOCAL YUNGUYO
UNIDAD EJECUTORA 398
OFICINA TRAMITE DOCUMENTARIO
23 OCT 2024
EXPEDIENTE N° 03F 10056
HORA: 15:03 FIRMA

OFICIO Nº 086-2024-ME-DREP-UGEL-Y/DIES "DAC"-Q

SEÑOR : DIRECTOR DE LA UGEL YUNGUYO
Efraín Condori Rivera

ASUNTO : Comunico continuación de descanso medico de personal docente.

Tengo el agrado de dirigirme a Ud., con la finalidad de saludarlo a nombre de la comunidad de la IES "Daniel Alcides Carrión" de Queñuani a la vez informarle que el Prof CRUZ ESCOBEDO RICHARD NELSON es personal docente nombrado de nuestra IIEE, ha presentado un certificado médico que le conceden un descanso de 12 días adicionales del 14-10-2024 al 25-10-2024.

Adjunto certificado medico

Seguro de su atención al presente, reitero las consideraciones más distinguidas y estima personal

Atentamente,

MINISTERIO DE EDUCACIÓN - I.E. DANIEL ALCIDES CARRIÓN - QUEÑUANI - DIRECCIÓN - DREP UGEL YUNGUYO

Kemani Mayta Zapana
DNI Nº 42230644
DIRECTOR

Formulario 8003 - I

USUARIO

CERTIFICADO DE INCAPACIDAD TEMPORAL PARA EL TRABAJO

EE.SS: 140 - H.III PUNO

CITT No. : **A-140-00018196-24**

Acto Medico: 2293760 - 5

Servicio: A51 GASTROENTEROLOGIA

Nombre Asegurado: CRUZ ESCOBEDO RICHARD NELSON

Doc. de Identidad: D.N.I. 01323917

Autogenerado: 7109291CZEOR001

Tipo de Atencion: HOSPITALIZACION

Contingencia: ENFERMEDAD COMUN

Med. Control:

F. Prob. de Parto:

PERIODO INCAPACIDAD

Fecha de Inicio: 14/10/2024

Fecha Fin: 25/10/2024

Total de Dias: 12

F. de Otorgamiento: 18/10/2024

DIAS ACUMULADOS

Consecutivos: 27

No Consecutivos: 0

PP.SS. Tratante MEDICO 29579
VALENCIA TORRES ARNALDO

RUC: 20406267190

OBSERVACIONES

Dias de Incapacidad Temporal Acumulado: 27

Usuario: VALENCIA TORRES ARNALDO ARTURO
Fecha: 18/10/2024 Hora: 09:56:44

Dr. Arnaldo Valencia Torres
GASTROENTEROLOGIA
HOSPITAL BASE III PUNO
RED ASISTENCIAL PUNO
EsSalud

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

SOLICITUD DE INCAPACIDAD TEMPORAL DE TRABAJO POR MOTIVOS DE SALUD

Yunguyo, 21 de octubre de 2024.

SEÑOR Prof. YASMANI MAYTA ZAPANA
DIRECTOR DE LA I.E.S. DANIEL ALCIDES CARRION QUEÑUANI

UNIDAD DE GESTION EDUC LOCAL YUNGUYO
I.E.S. DANIEL ALCIDES CARRIÓN
Expediente Nº: 064
Fecha: 21/10/24 Folio: 1
Recepción:

Yo, Richard Cruz Escobedo, identificado con DNI N° 01323917, docente en la Institución Educativa Secundaria Daniel Alcides Carrión de Queñuani, con domicilio en C.P. Acari, Distrito de Yunguyo, Provincia de Yunguyo. Con el debido respeto me presento y expongo lo siguiente:

Teniendo la necesidad de poder dirigirme a usted de la manera más respetuosa para solicitar licencia por incapacidad temporal de trabajo debido a problemas de salud que me impiden cumplir con mis funciones laborales de manera habitual.

Adjunto a la presente mi certificado médico emitido por ESSALUD, en el cual se detalla el diagnóstico y el periodo de descanso médico recomendado por el medico de salud. La duración de la incapacidad temporal para el trabajo es desde el día 14 /10/2024 a 25/10/2024, según lo indicado por el médico tratante. Después de la intervención de Cirugía he vuelto ha hospitalizarme y me realizaron los tratamientos correspondientes.

Solicito a usted se sirva gestionar mi licencia temporal de trabajo conforme a las disposiciones normativas vigentes, y quedo a la espera de su pronta respuesta para las acciones correspondientes.

Agradeciendo de antemano su comprensión, me despido de usted.

Atentamente,

.....
Richard Nelson Cruz Escobedo
DNI. Nº 01323917