

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

Tacapisi, 07 de noviembre del 2024.

**OFICIO N° 057-2024-D.IEP -70260-T-Y.**

**SEÑOR : Lic. EFRAIN CONDORI RIVERA.**  
**DIRECTOR DE LA UGEL YUNGUYO.**

**PRESENTE:**

**ASUNTO : SOLICITA AMPLIACIÓN DE CONTRATO DOCENTE POR SALUD.**

MINISTERIO DE EDUCACION  
UNIDAD DE GESTIÓN EDUCATIVA LOCAL YUNGUYO  
UMDAD EJECUTORA 368  
OFICINA TRAMITE DOCUMENTARIO  
08 NOV 2024  
2F  
EXPEDIENTE N° 11017  
HORA: 3:08 FIRMA: [Signature]

PER

Tengo el honor dirigirme a su autoridad y para poner de su conocimiento, el Profesor Teodoro QUISPE HUAYTA, con DNI 02374629. Docente de aula de la Institución Educativa Primaria N° 70260” Tacapisi, solicita la ampliación de Licencia con Goce de Haber por enfermedad común, el mencionado docente adjuntó el certificado Médico de Incapacidad Temporal para el trabajo el documento que está otorgado por Es Salud Red asistencial Juliaca, que tiene duraciones desde el día 05 de noviembre, hasta el día 22 de noviembre del 2024, adjunta el docente CIT. Para ser atendido la licencia de goce de haber. Propongo ampliación de contrato Docente a la Prof. (ra). María Luz Fernández Mamani con DNI 01338053; desde 05 de noviembre hasta 22 de noviembre del 2024, por (18 días). el docente continúa trabajando la labor pedagógica con Cuarto grado hasta el momento. Señor Director de la UGEL. Yunguyo, solicita cubrir la plaza, por continuidad de labor Pedagógica en la dicha plaza con el docente contratado.

Sin otro particular, es propicia la ocasión para expresarle mis consideraciones y estima personal.

Atentamente:



[Signature]  
Prof. Ernesto Calderón Uruchi  
DIRECTOR I.E.P. 70260  
DNI. N° 01817382

## CERTIFICADO DE INCAPACIDAD TEMPORAL PARA EL TRABAJO

EE.SS: 139 - H.III JULIACA  
CITT No. : **A-139-00017683-24**  
Acto Medico: 2622159  
Servicio: B81 ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Nombre Asegurado: QUISPE HUAYTA TEODORO  
Doc. de Identidad: D.N.I. 02374629  
Autogenerado: 6304081QSHYT000

Tipo de Atencion: EMERGENCIA  
Contingencia: ENFERMEDAD COMUN  
Med. Control:  
F. Prob. de Parto:

## PERIODO INCAPACIDAD

Fecha de Inicio: 05/11/2024  
Fecha Fin: 22/11/2024  
Total de Dias: 18  
F. de Otorgamiento: 05/11/2024

## DIAS ACUMULADOS

Consecutivos: 32  
No Consecutivos: 228

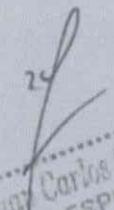
PP.SS. Tratante MEDICO 62914  
CONDORI LUQUE DIGBER  
RUC: 20406267190

## OBSERVACIONES

Dias de Incapacidad Temporal Acumulado: 339

Incapacidad Temporal

Usuario: CONDORI LUQUE DIGBER JUAN CARLOS  
Fecha: 05/11/2024 Hora: 09:54:18

  
Digber Juan Carlos Condori Luque  
MÉDICO ESPECIALISTA  
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA  
CMP: 62914 - RNE: 033539