



MINISTERIO DE EDUCACION
DIRECCION REGIONAL DE EDUCACION PUNO
UNIDAD DE GESTION EDUCATIVA LOCAL YUNGUYO
IEP N° 70269 – PAHAMAYA



"Año de la recuperación y consolidación de la economía peruana"

Pahamaya 07 de Marzo 2025

MINISTERIO DE EDUCACIÓN
UNIDAD DE GESTIÓN EDUCATIVA LOCAL YUNGUYO
UNIDAD EJECUTORA 308
OFICINA TRAMITE DOCUMENTARIO

OFICIO N° 014 -2025/ME/DREP/UGELY/DIEP- N° 70269 - P.

SEÑOR : Mg. LUIS MARINO CALCINA TITO
DIRECTOR DE LA UGEL YUNGUYO

F-4 07 MAR 2025

EXPEDIENTE N° 2823

PRESENTE.-

HORA: 8:54 FIRMA: [Signature]

ASUNTO : **SOLICITO AUTORIZACIÓN PARA CONVOCAR PLAZA VACANTE
TRABAJADORA DE SERVICIO - REMPLAZO POR 3 MESES**

ATENCION : **RECURSOS HUMANOS / JEFE DE PERSONAL**

Tengo a bien de dirigirme a su digna autoridad, para poner de su conocimiento que, la Institución Educativa Primaria N° 70269 Pahamaya a quien me honro en dirigir, dando cumplimiento a las normas y disposiciones legales vigentes RVM- 287-2019 Norma que regula el proceso de contratación de personal administrativo bajo el régimen laboral del DL 276, **SOLICITO AUTORIZACIÓN PARA CONVOCAR PLAZA VACANTE - TRABAJADORA DE SERVICIO POR REMPLAZO** de 98 días aproximadamente

LICENCIA POR MATERNIDAD a solicitud de la Trabajadora de servicio Yanet Mamani Arratia, desde el 01/03/2025 al 06/06/2025; se adjunta solicitud y CERTIFICADO DE INCAPACIDAD TEMPORAL PARA EL TRABAJO (CIT) emitido por su médico tratante.

Otros SI: Se ha Comunicado oportunamente el día lunes 03 de Enero mediante el OFICIO N° 009 - 2025/ME/DREP/UGELY/DIEP- N° 70269 - P.

Sin otro particular aprovecho la ocasión para reiterarle las consideraciones más distinguidas.

Atentamente;



MINISTERIO DE EDUCACION
DIRECCION REGIONAL PUNO
UNIDAD DE GESTION EDUCATIVA LOCAL YUNGUYO
ProL. Yanet Mamani Ramirez
DIRECTORA

SUMILLA: SOLICITO LICENCIA POR MATERNIDAD

SEÑORA SRIRECTORA DE LA I.E.P.N°70269 PAHAMAYA -OLLARAYA.
Prof. Yeny MAMANI RAMIREZ

Yo, Yanet Maritza Mamani Arratia, identificado con D.N.I. N° 73678529, con domicilio en la Comunidad Isla Iscaya del Distrito de Unicachi, Provincia de Yunguyo y Departamento de Puno.

Ante Ud. Con el debido respeto expongo lo siguiente:

Que en mi condición de personal de servicio nombrada en esta prestigiosa Institución Educativa Primaria N°70269 Pahamaya que usted dirige, SOLICITO LICENCIA POR MATERNIDAD (prenatal y posnatal) ya que es un derecho de la mujer trabajadora gestante, en el régimen laboral público del Decreto Legislativo 276, la presente está regulado por la Ley 26644 y su reglamento aprobado por Decreto Supremo 005-2011-TR. En mi calidad de trabajadora gestante, comunico que procederé a ejercer mi licencia por el período de 98 días, a partir del día 01 de marzo al 06 de junio del presente año 2025, conforme al Certificado médico de incapacidad que adjunto.

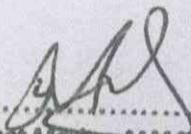
POR TANTO:

Pido a UD., Señora Directora se sirva acceder a mi petición en estricta aplicación del principio de legalidad.

OTRO SI. Adjunto al presente los siguientes documentos:

- Copia DNI.
- Copia de certificado de incapacidad temporal para el trabajo (CITT).

Yunguyo, 03 de marzo de 2025



Yanet Maritza MAMANI ARRATIA
DNI N° 73678529

Formulario 8003 - I

USUARIO

CERTIFICADO DE INCAPACIDAD TEMPORAL PARA EL TRABAJO

EE.SS: 140 - H.III PUNO
CITT No. : **A-140-00011284-25**
Acto Medico: 2486689
Servicio: C11 GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
Nombre Asegurado: MAMANI ARRATIA YANET MARITZA
Doc. de Identidad: D.N.I. 73678529
Autogenerado: 9412040MAAAY002
Tipo de Atencion: CONSULTA EXTERNA
Contingencia: MATERNIDAD
Med. Control:
F. Prob. de Parto: 09/04/2025

PERIODO INCAPACIDAD

Fecha de Inicio: 01/03/2025
Fecha Fin: 06/06/2025
Total de Dias: 98
F. de Otorgamiento: 01/03/2025

DIAS ACUMULADOS

PP.SS. Tratante MEDICO 76104
GONZALES VIDANGOS MARCO
RUC: 20406267190

OBSERVACIONES

Usuario: GONZALES VIDANGOS MARCO MANUEL
Fecha: 01/03/2025 Hora: 14:48:18

