



COLEGIO EMBLEMATICO
"JOSÉ GÁLVEZ"



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

Yunguyo, 23 de abril del 2025.

OFICIO N° 042-2025-DIES -"JG"-Y.

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

PRESENTE. -

ASUNTO : **COMUNICA LICENCIA CON GOCE DE REMUNERACIONES.**

De mi especial consideración:

Es grato dirigirme a su autoridad, con la finalidad de manifestar que, la Dirección de la Institución Educativa Secundaria "José Gálvez" de nuestra Provincia de Yunguyo, recepcionó el expediente N° 0656 de parte del señor **Ruben Arsenio Cahuaya Tintaya** personal administrativo, quien solicita Licencia con goce de remuneraciones por el periodo de 30 días a partir del 17 de abril al 17 de mayo del presente año, por lo que se le hace de conocimiento a su autoridad. Adjunto copia del certificado médico y copia del expediente.

Sin otro particular, aprovecho la ocasión para saludarlo muy cordialmente y estima personal.

Atentamente,



Prof. Juan Aleman Cruz
DNI. N° 01320047
DIRECTOR

RECEPCIONADO
UNIDAD D...
OFICIA...
1-3 25 ABR 2025
EXPEDIENTE N° 4512
HORA: 2:20 pm FIRMA: _____



Colegio Emblemático
JEC
"José Gálvez"
YUNGUYO

R.M. N° 026-86-ED.
(ANEXO 1)

Fecha 21/04/25
Hora 3:56 P.m.
Firma

SOLICITA: Licencia Con Goce de Haber
Por treinta días
1. SUMILLA

Señor Director de la IES "José Gálvez" Yunguyo

2. DESTINATARIO

(SELLO)

Ruben Arsenio CAHUAYA TINTAYA

3. DATOS DEL USUARIO (Nombres y Apellidos)

Personal Administrativo (De servicio)

4. CARGO ACTUAL Y CENTRO DE TRABAJO

42489699

5. CÓDIGO MODULAR

6. DOCUMENTO y/o DNI

Ir. Intitular N° 1092 Barrio "A. Alianza" 938308504

7. DOMICILIO DEL USUARIO

8. CELULAR

9. CORREO ELECTRÓNICO

10. FUNDAMENTACIÓN DEL PEDIDO:

Que, el mediante el presente documento solicito:
Licencia con Goce de Haber por treinta días del Personal Administrativo de
Servicios en esta IES "José Gálvez" Yunguyo, por motivos de SALUD ya que
mi persona estaba realizando los trabajos en la Institución en condición de
Nombrada. DL 276

POR LO EXPUESTO,

Ruego a usted a acceder a mi pedido por ser
justa y legal

11. DOCUMENTOS QUE SE ADJUNTAN:

- Copia de Certificado Médico otorgado

12. ANEXOS:

Yunguyo, 21 de Abril de 2025

13. LUGAR Y FECHA:

14. FIRMA:



COLEGIO MÉDICO DEL PERÚ
CONSEJO NACIONAL

CERTIFICADO MÉDICO

Consejo Regional XIV Puno

El que suscribe, Médico Cirujano CMP N° 57802

Certifica: Que el Sr. Rubén Masuro
Cahuaya Tautaya de 42 años de edad.
identificado con DNI: 42489699
fue internado quirúrgicamente en
Hospital Apoyo Yunguyo con
Diagnóstico de:

- 1.- Colelitias Aguda Colecistitis Gangrenada.
2. Miocolitis.
3. Fístula biliar

Se indicó Tratamiento Médico de
acuerdo a protocolo y observ
Medic de 30 días desde 17-04-25
al 17-05-25) solo con curaciones.

Se cancela el presente certificado para
fin que sea conveniente.



Dr. Royer V. Maman Huarahuara
MÉDICO CIRUJANO
CIRUGÍA GENERAL Y LAPAROSCOPIC
CMP. 57802 - RNE. 37354

Fecha 26-04-2025 N° 0078121



CONSEJO NACIONAL

SALUD.COM