

“Año de la recuperación y consolidación de la economía peruana”

**SOLICITO: LICENCIA POR
INCAPACIDAD TEMPORAL PARA
EL TRABAJO.**

Sr. DIRECTOR DE LA UGEL YUNGUYO

Mg. Luis Marino Calcina Tito

Yo, **Josefina Garcia Yapuchura**,
identificada con **DNI N° 01824239**,
domiciliado en Jr. Libertadores de la
ciudad de Puno, me presento ante usted con
el debido respeto y expongo:

Que, por motivo de tener un certificado de incapacidad temporal para
el trabajo solicito: Ampliación de mi licencia por motivo de salud, por 21 días a partir del
23 de mayo hasta el 12 de junio del 2025.

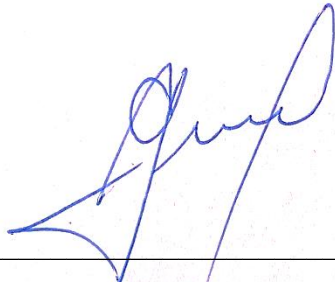
POR LO EXPUESTO:

Ruego a usted; señor director de la Ugel Yunguyo acceder a mi pedido por ser de ley.

ADJUNTO:

- Certificado de incapacidad temporal para el trabajo.
- Fotografías de evidencia post quirúrgica.

Yunguyo, 26 de Mayo del 2025.



Josefina García Yapuchura
DNI N°: 01824239

Formulario 8003 - I

USUARIO

CERTIFICADO DE INCAPACIDAD TEMPORAL PARA EL TRABAJO

EE.SS: 140 - H.III PUNO

CITT No. : **A-140-00013598-25**

Acto Medico: 2616221

Servicio: B81 ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Nombre Asegurado: GARCIA YAPUCHURA JOSEFINA

Doc. de Identidad: D.N.I. 01824239

Autogenerado: 6111260GCUJ003

Tipo de Atencion: CONSULTA EXTERNA

Contingencia: ENFERMEDAD COMUN

Med. Control:

F. Prob. de Parto:

PERIODO INCAPACIDAD

Fecha de Inicio: 23/05/2025

Fecha Fin: 12/06/2025

Total de Dias: 21

F. de Otorgamiento: 23/05/2025

DIAS ACUMULADOS

Consecutivos: 21

No Consecutivos: 30

PP.SS. Tratante MEDICO 60395
LUVE JALIRI YENY

RUC: 20406267190

OBSERVACIONES

Días de Incapacidad Temporal Acumulado: 65

Usuario: LUVE JALIRI YENY

Fecha: 23/05/2025

Hora: 15:00:40


Dr. Yeny Luve Jaliri
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA
C.M.P. 60395 H.III PUNO
ESSALUD H. III PUNO

Fotografías de Yeso por Fractura después de la intervención quirúrgica.

Fecha: 24/05/2025

