

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

**SOLICITO: AMPLIACION DE
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 18 días a partir del 13 de junio hasta el 30 de junio del 2025.

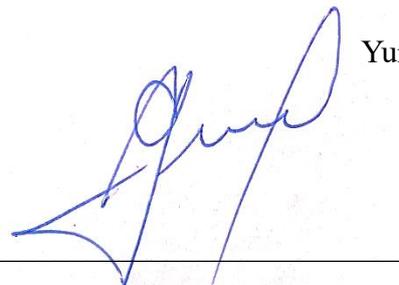
POR LO EXPUESTO:

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

ADJUNTO:

-Certificado de incapacidad temporal para el trabajo.

Yunguyo, 16 de Junio del 2025.



Josefina Garcia Yapuchura

DNI N°: 01824239

CERTIFICADO DE INCAPACIDAD TEMPORAL PARA EL TRABAJO

EE.SS: 140 - H.III PUNO
CITT No. : **A-140-00014274-25**
Acto Médico: 2647765
Servicio: B81 ORTOPEdia Y TRAUMATOLOGIA

Nombre Asegurado: GARCIA YAPUCHURA JOSEFINA
Doc. de Identidad: D.N.I. 01824239
Autogenerado: 6111260GCUJ003

Tipo de Atención: CONSULTA EXTERNA
Contingencia: ACCIDENTE COMUN
Med. Control:
F. Prob. de Parto:

PERIODO INCAPACIDAD

Fecha de Inicio: 13/06/2025
Fecha Fin: 30/06/2025
Total de Dias: 18
F. de otorgamiento: 13/06/2025

DIAS ACUMULADOS

Consecutivos: 39
No consecutivos: 30

PP. Si Tratante MEDICO 65762
LOAYZA COILA CARLOS

RUC: 20406267190

OBSERVACIONES

Días de Incapacidad Temporal Acumulado: 83

Usuario: LOAYZA COILA CARLOS ANGEL
Fecha: 13/06/2025 Hora: 14:22:59

Carlos Loayza
CARLOS ANGEL LOAYZA COILA
MEDICO CIRUJANO
ORTOPEdia Y TRAUMATOLOGIA
CMP. 65762 RNE. 32383