



COLEGIO EMBLEMÁTICO "JOSÉ GÁLVEZ"



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

Yunguyo, 24 de junio del 2025.

OFICIO N° 0200-2025-DIES -"JG"-Y.

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

PRESENTE. -

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

MINISTERIO DE EDUCACION	
UNIDAD DE GESTIÓN EDUCATIVA LOCAL YUNGUYO	
UNIDAD EJECUTIVA	
OFICINA TRAMITACIÓN	TARJETA
F--3 24 JUN 2025	
EXPEDIENTE N°	6333
HORA 12:00	FIRMA: <i>[Signature]</i>

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° 01030 de parte del profesora **Glady Rosario Laurente Cahuaya** docente del área de Ingles, quien solicita Licencia con goce de remuneraciones por el periodo de 30 días a partir del 17 de junio al 16 de julio del presente año, por lo que se le hace de conocimiento a su autoridad. Adjunto copia del CITT y expediente.

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

Atentamente,


[Signature]
Prof. Juan Alemán Cruz
 DNI. N° 01320047
 DIRECTOR

SOLICITA: LICENCIA POR RECUPERACION DE LA INTERVENCION QUIRURGICA DE LA
GLANDULA TIREODEA.

SEÑOR DIRECTOR DE LA IES. JOSE GALVEZ

LIC. JUAN ALEMAN CRUZ

Dirección Regional de Educación - Yunguyo
CALLE DE LA UNIÓN 1000 - YUNGUYO - PERÚ
Tel: 0944 222 222

Nº 01030
Fecha 23/06/25
Hora 11:40 P.M. J.

Yo, Gladys Rosario Laurente Cahuaya, identificado con DNI N° 44631204, actual docente del área de Ingles en la IES. José Gálvez, con domicilio en el Jr. Zepita N° 1211, Celular. N° 921622671, ante usted con el debido respeto me presento y expongo:

Que encontrándome delicado de salud, después de una intervención quirúrgica de la Glándula tiroideo, siendo este mi recurso totalmente necesario (la voz humana), para estar con los estudiantes en aula; por lo que solicito a usted disponga se me conceda según la ley N° 26790

la respectiva licencia por enfermedad a partir del 17 de junio 2025 al 16 de julio 2025, para lo cual adjunto el Certificado de Incapacidad Temporal para el trabajo.

Por lo expuesto:

Pido a Ud. Dar curso a la presente por ser de derecho.

Yunguyo, 23 de junio del 2025

Prof. Gladys Rosario Laurente Cahuaya
DNI N° 44631204

NOTA:

- Adjunto el CITT otorgado por el medico tratante.

Formulario 8003 - I

USUARIO

CERTIFICADO DE INCAPACIDAD TEMPORAL PARA EL TRABAJO

EE.SS: 003 - H.N. CARLOS ALBERTO SEGUIN ESCOBED

CITT No. : **A-003-00020448-25**

Acto Medico: 7304134 - 7

Servicio: B11 CIRUGIA DE CABEZA Y CUELLO Y MAXILO

Nombre Asegurado: LAURENTE CAHUAYA GLADYS ROSARIO

Doc. de Identidad: D.N.I. 44631204

Autogenerado: 8710060LRCUG008

Tipo de Atencion: HOSPITALIZACION

Contingencia: ENFERMEDAD COMUN

Med. Control:

F. Prob. de Parto:

PERIODO INCAPACIDAD

Fecha de Inicio: 17/06/2025

Fecha Fin: 16/07/2025

Total de Dias: 30

F. de Otorgamiento: 21/06/2025

DIAS ACUMULADOS

Consecutivos: 30

No Consecutivos: 0

PP.SS. Tratante MEDICO 65176
GUTIERREZ GUTIERREZ KRYPEL

RUC: 20406267190

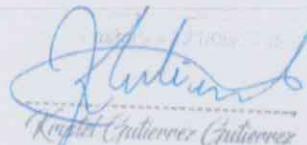
OBSERVACIONES

Dias de Incapacidad Temporal Acumulado: 32

Usuario: GUTIERREZ GUTIERREZ KRYPEL ELIZABETH

Fecha: 21/06/2025

Hora: 08:25:47



Krystel Gutierrez Gutierrez
CIRUJANA DE CABEZA Y CUELLO
CMP 65176 RNE 35768