

“AÑO DE LA RECUPERACION Y CONSOLIDACION DE LA ECONOMIA PERUANA”

Yunguyo, 27 de Junio del 2025

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

f-3 30 JUN 2025

EXPEDIENTE N° 6636

HORA: 3:59 FIRMA: 

OFICIO. N° 009- 2025 -UGEL-Y-AGP- PC – PRONOEI-I.

SEÑOR : Mg. Luis Marino CALCINA TITO
DIRECTOR DE LA UGEL YUNGUYO

- ESPECIALISTA EN RECURSOS HUMANOS

ASUNTO : SOLICITO JUSTIFICACION POR SALUD

Es muy grato dirigirme a su digna autoridad con la finalidad de comunicarle que el día jueves 26 de junio tuve que asistir a ESSALUD Yunguyo, por EMERGENCIA, por encontrarme delicada de Salud me colocaron suero por via para calmar mi dolor ya que mi persona es paciente oncológica y el dia viernes igual me calmaron el dolor por via y me dieron descanso por 9 dias, a partir del 27 de junio al 05 de julio, días que no podre asistir a mi centro de trabajo como Profesora Coordinadora, fui atendida en EsSalud Yunguyo por el medico de turno, por lo que, considerando el literal a) del articulo 199 del Reglamento de la Ley N°29444, Ley de Reforma Magisterial aprobado mediante Decreto Supremo N°004-2013-ED. Acompaño los medios Probatorios(constancia de Atencion y Certificado de Incapacidad Temporal) No dudando de su gentil comprensión y por ser justo y legal.

Aprovecho la oportunidad para expresarle las consideraciones más distinguidas de mi estima personal.

Atentamente.



PROF. FANY LUZ CHOQUE TICONA
PROFESORA COORDINADORA
PRONOEI CICLO UGEL

Formulario 8003 I

USUARIO

CERTIFICADO DE INCAPACIDAD TEMPORAL PARA EL TRABAJO

EE.SS: 148 - P.M. YUNGUYO
CITT No.: **A-148-00010018-25**

Acto Medico: 185873
Servicio: AB1 MEDICINA GENERAL

Nombre Asegurado: CHOQUE TICONA FANY LUZ
Doc. de Identidad: D.N.I. 01822098
Autogenerado: 6608250CQTOF002

Tipo de Atencion: CONSULTA EXTERNA
Contingencia: ENFERMEDAD COMUN
Med. Control:
F. Prob. de Part:

PERIODO INCAPACIDAD

Fecha de Inicio: 27/06/2025
Fecha Fin: 05/07/2025
Total de Dias: 9
F. de Otorgamiento: 27/06/2025

DIAS ACUMULADOS

Consecutivos: 9
No Consecutivos: 3

PP.SS. Tratante MEDICO 109637
CAHUI CAYRO FREDY
RUC: 20406267190

OBSERVACIONES

Dias de Incapacidad Temporal Acumulado: 140

Usuario: CAHUI CAYRO FREDY
Fecha: 27/06/2025 Hora: 11:03:01



Dr. Fredy Cahui Cayro
CMP. 109637
P.S. YUNGUYO
RED ASISTENCIAL PUNO
M.E.S. Salud

P. M. YUNGUYO
UNIDAD DE REFERENCIAS Y CONTRARREFERENCIAS

CITA

Fecha: 27/06/2025 08:42:46
Referencia: --- 220201508

CENTRO DESTINO " : H.III PUNO
ACTO MEDICO : 2687397
AUTOGENERADO : 6608250COTOFO02
PACIENTE : CHOQUE TICOMA, FANY LUZ
TIPO DE SEGURO : OBLIGATORIO - DEPEND.
DIAGNOSTICO : K29.5 DEFINITIVO / A09.9 DEFINITIVO
MOTIVO :

SUB ACTIVI. DESTINO : CONSULTA MEDICA
ACTIVIDAD : ATENCION AMBULATORIA
SERVICIO : GASTROENTEROLOGIA
FECHA CITA : 03/07/2025
HORA CITA : 14:24
MEDICO : VALENCIA TORRES ARNALDO
CONSULTORIO : 0015

Asistir 30 min. antes de la atención programada


Escriba el Servicio, Unidad, Rta
y el turno de la Unidad de Referencia
y el de la Unidad de Contrarreferencia
REFERENCIAS Y CONTRARREFERENCIAS
H. H. Essalud

REALIZO LLAMADA : No SI
SE REGISTRAN OBSERVACIONES

Registrar

Imprimir

Cerrar

HEC. V. YUNGUYO
C. I. E. CLINICA
B. M. YUNGUYO
DR. TORRES V. DOMINGUEZ

HEC. V. YUNGUYO
C. I. E. CLINICA
B. M. YUNGUYO
DR. TORRES V. DOMINGUEZ