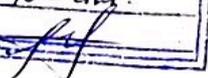


UCEL YUNGUYO
I.E.S. FRANCISCO BOLOGNESI
FECHA: 17/09/2024
HORA: 9:05 am.
FIRMA: 

*"Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia, y de la  
de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho"*

**SOLICITO: Justificación de Inasistencia por  
motivos de salud**

**SEÑORA DIRECTORA DE LA IES "FRANCISCO BOLOGNESI" CP -S.**

Jorge Almanza Uruchi, identificado con DNI  
40424088, Docente por hs. de IES "Francisco  
Bolognesi y con domicilio en Av. Víctor Arce  
Franco Nro 824 de la Provincia de Yunguyo.  
Ante Ud. Me presento y expongo lo siguiente:

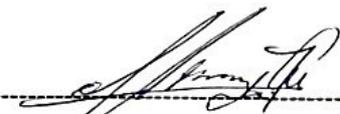
Que , en mi condición de docente nombrado en el área: Ciencia y Tecnología en la Institución que Ud preside : IES "Francisco Bolognesi" , el recurrente no asistirá los días prescritos en el documento que se adjunta por motivos de agravamiento de salud que se atraviesa ; Por lo manifiesto me vi en la necesidad de no acudir a la Institución , en vista de que el recurrente a sido referido a ESSALUD-P. como también se tiene el descanso temporal de fecha: 16-09-2024 al 24-09-2024, Por tal motivo se Solicita a su despacho la Justificación de Inasistencia por motivos descrito líneas atrás , para lo cual el suscrito se ampara a las normas vigentes.

En la presente se adjunta la constancia de Certificado de Incapacidad Temporal para el trabajo emitido por el medico de ESSALUD-YUNGUYO.

**Por lo Expuesto:**

Seguro de contar con vuestra amable atención y entender sobre la situación del percance de salud que se tiene, se ruega A ud. Sra. Directora recepcionar mi petitorio y dar el proveído correspondiente por considerarlo justo y legal.

Yunguyo-S 17 de setiembre del 2024



Lic. Jorge ALMANZA URUCHI  
DNI Nro.40424088

C/c.

## CERTIFICADO DE INCAPACIDAD TEMPORAL PARA EL TRABAJO

EE.SS: 148 - P.M. YUNGUYO  
CITT No. : **A-148-00010041-24**

Acto Medico: 159031  
Servicio: AB1 MEDICINA GENERAL

Nombre Asegurado: ALMANZA URUCHI JORGE  
Doc. de Identidad: D.N.I. 40424088  
Autogenerado: 7604231AAUCJ002

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

## PERIODO INCAPACIDAD

Fecha de Inicio: 16/09/2024  
Fecha Fin: 24/09/2024  
Total de Dias: 9  
F. de Otorgamiento: 16/09/2024

## DIAS ACUMULADOS

Consecutivos: 9  
No Consecutivos: 2

PP.SS. Tratante MEDICO 106921  
GARCIA CORDOVA JAIR  
RUC: 20406267190

  
Dr. Jair Garcia Cordova  
Medico Cirujano  
CMP: 106921



## OBSERVACIONES

Dias de Incapacidad Temporal Acumulado: 38

Usuario: GARCIA CORDOVA JAIR ALEJANDRO  
Fecha: 16/09/2024 Hora: 09:10:03