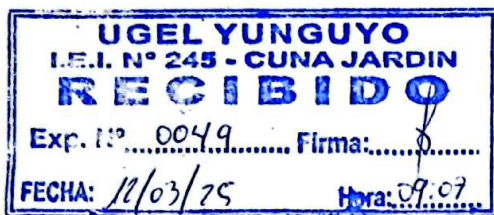


"año de la recuperación y consolidación de la economía peruana"

Solicito: permiso por onomástico

SR(A) DIRECTOR(A) DE LA I.E.I. CUNA JARDIN-YUNGUYO

Prof. Ninoska Marina MALDONADO MAYDANA



YO Olimpia RIVERA RIVERA identificada con DNI. 44814459 con domicilio en Jr. José Carlos Mariátegui Nro. 117 de nuestra ciudad de Yunguyo ante usted me presento y digo

Que, en condición de auxiliar de educación en esta institución educativa inicial 245 CUNA JARDIN YUNGUYO, Que usted dirige, pido permiso por motivos de onomástico este jueves 13 de marzo como corresponde y que está regulado en el Decreto legislativo (DL) 276 y en el reglamento de la ley de reforma magisterial, por lo tanto adjunto la copia de DNI. Por favor ruego su comprensión.

Por lo expuesto

Pido a usted acceder mi solicitud por ser justa y legal

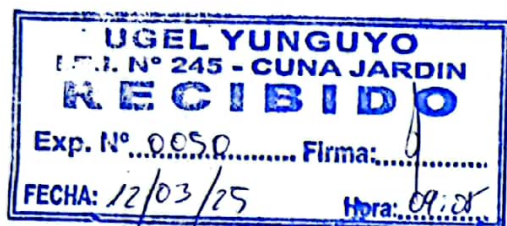
Yunguyo 11 de marzo del 2025

"año de la recuperación y consolidación de la economía peruana"

Solicito: permiso con goce de haber

SR(A) DIRECTOR(A) DE LA I.E.I. CUNA JARDIN-YUNGUYO

Prof. Ninoska Marina MALDONADO MAYDANA



YO Olimpia RIVERA RIVERA identificada con DNI. 44814459 con domicilio en Jr. José Carlos Mariátegui Nro. 117 de nuestra ciudad de Yunguyo ante usted me presento y digo

Que, en condición de auxiliar de educación en esta institución educativa inicial 245 CUNA JARDIN YUNGUYO, Que usted dirige, solicito licencia con goce de haber el día 14 de marzo del presente año por motivos de atención medica en el seguro social de la ciudad de puno , por otro lado posteriormente presentare mi justificación de inasistencia. Por favor ruego su comprensión.

Por lo expuesto

Pido a usted acceder mi solicitud por ser justa y legal

Yunguyo 11de marzo del 2025

A handwritten signature in blue ink, appearing to be "Olimpia Rivera Rivera", written over a horizontal line.

"año de la recuperación y consolidación de la economía peruana"

SOLICITO: **Justificación de Inasistencia**

SR(A) DIRECTOR(A) DE LA I.E.I. CUNA JARDIN -YUNGUYO

PROF. Ninoska Marina MALDONADO MAYDANA



Yo, Olimpia RIVERA RIVERA IDENTIFICADO CON DNI 44814459 con domicilio en JR José Carlo Mariátegui N° 117 de nuestra ciudad de Yunguyo ante usted me presento y digo.

Que, en mi condición de auxiliar de educación en esta institución educativa inicial 245 CUNA JARDIN YUNGUYO que usted dirige, solicito justificación de mi inasistencia del día 14 de marzo por motivos de atención en el seguro social de puno, por lo que adjunto constancia de atención y otros, por favor ruego su comprensión.

POR LO EXPUESTO,

Pido a usted acceder a mi solicitud por ser justa y legal.

Yunguyo, 17 de marzo del 2025

Atte.

A handwritten signature in blue ink, appearing to be "ORR", written over a dotted line.

OLIMPIA RIVERA RIVERA

Prof. Auxiliar de Educ. Inicial

CONSTANCIA DE ATENCIÓN

El asegurado (a): Rivera Rivera Olimpin


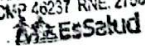
Seguro N°: _____

Atendido en el Consultorio de : Medicina Familiar

por el Dr. (a) : _____

el día : 14/03/2015

se expide la presente CONSTANCIA DE ATENCION a solicitud del asegurado para los fines que estime por conveniente.


ra. Gladys N. Paredes Coila
MEDICINA FISIOLÓGICA Y REHABILITACIÓN
CNP 46237 RNE 27568


FIRMA Y SELLO

1121314



ORDEN DE ATENCIÓN
SERVICIO DE MEDICINA FÍSICA Y REHABILITACIÓN
DEPARTAMENTO DE MEDICINA
HOSPITAL III PUNO - ESSALUD

Nombre: Rivera Rivera Olympia Fecha: 14, 03 25
Diagnóstico: Limbozia mecánica
Escalera leve (Concavidad 129 ueda)
N° Sesiones: 10 Frecuencia: 3x/semana Edad: _____ Autogenerado: _____

INDICACIONES

TERAPIA FÍSICA ☒

TERAPIA OCUPACIONAL ☐

TERAPIA DE LENGUAJE ☐

- CHC
- CE
- Masorepín

Columna
M. Cuadrado L

Dolor
lado Izq
glúteo

OBSERVACIONES:

Estirar M. Cuadrado L

Dr. Gladys N. Farfán Córdova
MEDICINA FÍSICA Y REHABILITACIÓN
HOSPITAL III PUNO - ESSALUD

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

**SOLICITO: LICENCIA CON GOSE DE HABER
POR MOTIVOS DE SALUD**

SR(A) DIRECTOR(A) DE LA I.E.I. CUNA JARDIN -YUNGUYO

PROF. Ninoska Marina MALDONADO MAYDANA



Yo, Olimpia RIVERA RIVERA IDENTIFICADO CON DNI 44814459 con domicilio en JR José Carlo Mariátegui N° 117 de nuestra ciudad de Yunguyo ante usted me presento y digo.

Que, en mi condición de auxiliar de educación en esta institución educativa inicial 245 CUNA JARDIN YUNGUYO que usted dirige, solicito permiso con goce de haber el día **19 de marzo del presente año por motivo de atención en el seguro social de puno, por lo cual adjunto la ficha de cita para justificar mi inasistencia de ese mismo día**, por favor ruego su comprensión.

POR LO EXPUESTO,

Pido a usted acceder a mi solicitud por ser justa y legal.

Yunguyo, 18 de marzo del 2025

Atte.

A handwritten signature in blue ink, appearing to read "Olimpia Rivera Rivera", written over a horizontal dotted line.

OLIMPIA RIVERA RIVERA

Prof. Auxiliar de Educ. Inicial

Ases. Jud. H.III PUNO
Area CONSULTA EXTERNA
Servicio TECNOLGO MEDICO EN TERAPIA FISICA Y REHABILITAC.

Fecha: 14/03/25
Hora: 09:12:47
Página: 1

CITAS MÚLTIPLES

PACIENTE RIVERA RIVERA OLIMPIA
AUTOGENERADO 8703130REREO002

Tratamiento SESION DE TERAPIA INDIVIDUAL

MIE 19/03/2025 12:20 Consultorio: 0047 CARDENAS DURAND GEORGINA	VIE 21/03/2025 11:40 Consultorio: 0047 CARDENAS DURAND GEORGINA	JUE 27/03/2025 11:40 Consultorio: 0046 CARDENAS DURAND GEORGINA	SAB 29/03/2025 10:40 Consultorio: 0046 CARDENAS DURAND GEORGINA
--	--	--	--

NOTA: Paciente que falta a una Cita perderá sus turnos programados

TERMINALISTA: CHURA CHAMBI LEIDY

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

**SOLICITO: LICENCIA CON GOSE DE HABER
POR MOTIVOS DE UN PROCESO JUDICIAL
EN SEPROVE JULIACA**

SR(A) DIRECTOR(A) DE LA I.E.I. CUNA JARDIN -YUNGUYO

PROF. Ninoska Marina MALDONADO MAYDANA

Yo, Olimpia RIVERA RIVERA IDENTIFICADO CON DNI 44814459 con domicilio en JR José Carlo Mariátegui N° 117 de nuestra ciudad de Yunguyo ante usted me presento y digo.


Que, en mi condición de auxiliar de educación en esta institución educativa inicial 245 CUNA JARDIN YUNGUYO que usted dirige, solicito justificación de mi inasistencia con goce de haber del día **21 de marzo del presente año por motivo de viaje a la ciudad de Juliaca por un proceso judicial por la pérdida de mi carro en el año 2023, por lo tanto, adjunto acta de entrega del vehículo de ese mismo día por parte de las autoridades de SEPROVE JULIACA**, por favor ruego su comprensión.

POR LO EXPUESTO,


Pido a usted acceder a mi solicitud por ser justa y legal.

Yunguyo, 23 de marzo del 2025

Atte.


OLIMPIA RIVERA RIVERA

Prof. Auxiliar de Educ. Inicial


140 P.M.
24/03/2025
Lic. Lisbeth Ramos Surco
COORDINADOR PEDAGÓGICO
I.E.I. N° 245 CUNA JARDIN

ACTA DE ENTREGA DE VEHICULO DE PLACA DE RODAJE X45-370

—En la ciudad de Juliaca, siendo las 15:25 del día 21MAR2025, presentes por inmediaciones de la SECPIRV PNP JULIACA, Personal PNP, y la persona de **Olimpia RIVERA RIVERA (38)**, natural de Yunguyo, soltera, docente, identificada con DNI N° 44814403, con domicilio actual en el Jr. José Carlos Manatogu Nro 117 - Juliaca, con número de celular 901-837000, quien tiene en **PROPIETARIO** del vehículo con placa de rodaje X45-370. En coordinación y con conocimiento del Representante del Ministerio Público Fiscal a Cargo **Yimmy ARAOZ MAMANI** de la Segunda Fiscalía Provincial Penal Corporativa de San Román Juliaca, se procede a realizar el Acta de entrega del vehículo con las siguientes características:

PLACA:	X45-370
MARCA:	KIA
CARROCERIA:	HATCHBACK
MODELO:	PICANTO
COLOR:	PLATA TITANIO
AÑO DE FAB:	2020
NRO. DE MOTOR:	G3LAKD085062 (ORIGINAL)
NRO. DE SERIE:	KNAB2511A1T546962 (ORIGINAL)

OBSERVACIONES: Se procede a hacer la entrega del vehículo menor mencionado líneas arriba, luego de haberse realizado las pericias respectivas y obtenido el resultado **INFORME PERICIAL DE IDENTIFICACION VEHICULAR**, en donde personal especializado (PERITO) de la SECPIRV PNP JULIACA, ha determinado que dicho vehículo presenta su número de serie y número de motor **ORIGINALES** de la marca KIA, perteneciente a la Placa de Rodaje X45-370. Por otro lado, habiéndose cumplido las verificaciones y diligencias preliminares de identificación se realizan la entrega de dicho vehículo a la persona antes mencionada, dejándose constancia que el vehículo se encuentra **OPERATIVO** y con todas las novedades descritas en el Acta de Situación Vehicular, asimismo se hace la entrega de una llave de contacto.

— Siendo las 15:35 horas del mismo día, se da por concluida la presente, firmando continuación los presentes en señal de conformidad.

ENTREGUE CONFORME

RECIBI CONFORME



SA 3162874
Dante CHAMILLA CAMERA
STP PNP

[Handwritten signature]
Olimpia Rivera Rivera
901837000

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

SOLICITO LICENCIA CON GOSE DE HABER
POR MOTIVOS DE SALUD EN LA CIUDAD
DE PUNO

SR(A) DIRECTOR(A) DE LA I.E.I. CUNA JARDIN YUNGUYO

PROF. Ninokka Marina MALDONADO MAYDANA

Yo, Olimpia RIVERA RIVERA, IDENTIFICADO CON DNI
44814455 con domicilio en JR José Caro Mariátegui N° 117
de nuestra ciudad de Yunguyo ante usted me presento y digo:

Que, en mi condición de auxiliar de educación en esta
institución educativa inicial 345 CUNA JARDIN YUNGUYO que usted dirige, solicito
permiso con gose de haber el día jueves 27 de marzo del presente año por motivos de
salud y atención en el seguro puno, por lo tanto, adjunto la ficha de cita. Por favor
ruego su comprensión.

POR LO EXPUESTO

Pido a usted acceder a mi solicitud por ser justa y legal.

Yunguyo, 24 de marzo del 2025

Atte


OLIMPIA RIVERA RIVERA

Prof. Auxiliar de Educ. Inicial


Recibi comparece
27/03/2025
Cec. Lucrecia Ramos Surco
COORDINADORA INICIAL
I.E.I. Nº 345 CUNA JARDIN



"Año de la Recuperación y Consolidación de la Economía
Peruana"



PAPELETA DE SALIDA

APELLIDOS Y NOMBRES: SUCSO ROMERO, Janina Elvira

CARGO: Docente

HORA DE SALIDA: 9:45 am

HORA DE RETORNO: 10:30 am

MOTIVO: PERSONAL (x) OFICIAL ()

Injectable por vía en ESSALUD

LUGAR: Yunguyo

FECHA: 31/03/25

AUTORIZACION

Janina E. SUCSO ROMERO
DNI - 40235581



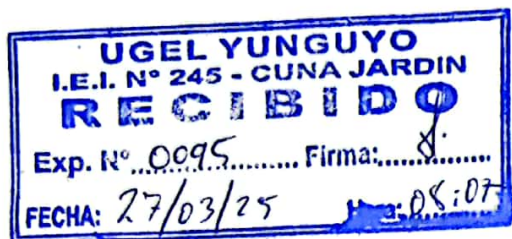
MSc. Mónica M. Maldonado Maydana
DIRECTOR
CUNA JARDIN

"AÑO DE LA RECUPERACIÓN Y CONSOLIDACIÓN DE LA ECONOMÍA PERUANA"

**SOLICITA: PERMISO POR
ONOMÁSTICO**

SEÑORA DIRECTORA DE LA I.E.I. N° 245 CUNA JARDIN YUNGUYO
Prof. NINOSKA MARINA MALDONADO MAYDANA

Yo, **SONIA ARUCUTIPA QUISPE**
identificada con DNI N° 01850697 con
domicilio real en el Jr. Los Incas N° 300 del
distrito y provincia de Yunguyo de la región
Puno; ante usted con el debido respeto me
presento y expongo:




Que, en cumplimiento de las disposiciones
vigentes y en mi condición de Auxiliar de Educación de esta prestigiosa institución
educativa, es que recurro a su despacho a fin de **SOLICITAR: PERMISO POR**
ONOMÁSTICO el día ***Viernes 28 de marzo del presente año***, es por ello que pido por
su intermedio se tenga presente conforme a lo peticionado y se conceda permiso. Pido
acceda.

POR LO EXPUESTO,

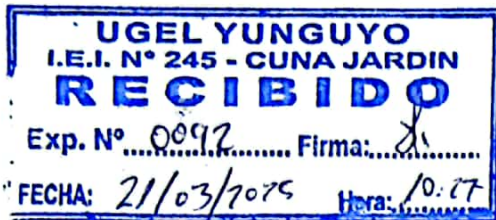
Ruego a usted Señora Directora acceder a mi
petición por ser justa y legal.

Yunguyo, 26 de marzo del 2025


.....
SONIA ARUCUTIPA QUISPE
DNI N° 01850697
Auxiliar de Educación
IEI 245-CJ

SOLICITA: JUSTIFICACIÓN DE INASISTENCIA

SEÑORA DIRECTORA DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA INICIAL "245"
CUNA JARDÍN



Yo Vilma Zoraida Huanca Quispe identificada con DNI N° 01552045, domiciliada en el Jr. Lima # 209 de la provincia de Yunguyo, departamento de Puno. Ante usted respetuosamente me presento y expongo:

Que, en mi calidad de docente auxiliar del nivel inicial de su prestigiosa institución, solicito justificar la inasistencia del día lunes 17 de marzo del presente año, por motivos personales y retraso de viaje (bloqueo de carreteras por factor climatológico) no pude asistir a dicha institución.

POR LO EXPUESTO

Ruego a usted Sra. directora acceder a mi solicitud por ser de justicia.

Atentamente:

Yunguyo, 17 de marzo de 2025


VILMA Z. HUANCA Q.
DNI:01552045



"Año de la Recuperación y Consolidación de la Economía
Peruana"



PAPELETA DE SALIDA

APELLIDOS Y NOMBRES: Huanca Acuspe Vilma Zoraida

CARGO: Auxiliar

HORA DE SALIDA: 8:34 am

HORA DE RETORNO: 11:00 am

MOTIVO: PERSONAL (X) OFICIAL ()

Por salud a Especialidad

LUGAR: Yunguyo

FECHA: 31/03/25

AUTORIZACION



Msc. Ninoska M. Maldonado Maydana
DIRECTOR
I.E.I. N° 245 CUNA JARDIN



Dr. Jair García Córdova
Médico Cirujano
CMP 106921