MINISTERIO DE EDUCACIÓN
DIRECCION REGIONAL DE EDUCACIÓN PUNO
UNIDAD DE GESTIÓN EDUCATIVA LOCAL YUNGUYO

MINISTERIO DE EDUCACION

FORMULARIO ÚNICO DE TRÁMITE

R.M. Nº 0195-2005-ED

SOLICITO: LICENCIA POR INCAPACIDAD TEMPORAL

1. SUMILLA

DIRECTOR DE LA IES. TECNICO INDUSTRIAL "ALTO ALIANZA" YUNGUYO

2. DEPENDENCIA O AUTORIDAD A QUIEN SE DIRIGE

GONZALO JOSÉ CHURA ARIAS

3. DATOS DEL USUARIO (NOMBRES Y APELLIDOS)

PROFESOR POR HORAS — IES.TI "ALTO ALIANZA" YUNGUYO

4. CARGO ACTUAL Y CENTRO DE TRABAJO

01218369 — 10001218369

5. D.N.I. — 6. CÓDIGO MODULAR

900313198 — gcha2017@gmail.com

7. TELF / CEL — 8. E – MAIL

GALERIAS ARASAYA F – 4 — YUNGUYO / YUNGUYO

9. DOMICILIO DEL USUARIO (AVDA., JIRÓN, CALLE, PASAJE, Nº, URBANIZACIÓN, DISTRITO, PROVINCIA).

10. FUNDAMENTACIÓN DEL PEDIDO.

Que, por motivos de incapacidad temporal para el trabajo y de requerir atención médica inmediata, solicito Licencia por Incapacidad Temporal desde el 03 de junio hasta el 17 de junio del presente como se consigna en el Certificado de Incapacidad Temporal para el Trabajo con CITT N° A-140-00113986-25 otorgado por ESSALUD. Para lo cual adjunto al presente.

POR TANTO: Agradezco de antemano su comprensión y espero que mi solicitud sea considerado favorable y por estar conforme a las normas legales vigentes.

11. DOCUMENTOS QUE SE ADJUNTAN:

- Certificado de Incapacidad Temporal

12. LUGAR Y FECHA: Yunguyo, 05 de Junio del 2025

13. FIRMA:

Gonzalo CHURA ARIAS
DNI. N° 01218369

Formulario 8003 - I

USUARIO

CERTIFICADO DE INCAPACIDAD TEMPORAL PARA EL TRABAJO

EE.SS: 140 - H.III PUNO

CITT No. : **A-140-00013987-25**

Acto Medico: 2649005 - 3

Servicio: B41 CIRUGIA GENERAL

Nombre Asegurado: CHURA ARIAS GONZALO JOSE

Doc. de Identidad: D.N.I. 01218369

Autogenerado: 6509141CRAAG003

Tipo de Atencion: HOSPITALIZACION

Contingencia: ENFERMEDAD COMUN

Med. Control:

F. Prob. de Parto:

PERIODO INCAPACIDAD

Fecha de Inicio: 03/06/2025

Fecha Fin: 17/06/2025

Total de Dias: 15

F. de Otorgamiento: 05/06/2025

DIAS ACUMULADOS

Consecutivos: 15

No Consecutivos: 0

PP.SS. Tratante MEDICO 25852
TITO CASTELLANOS BALTER

RUC: 20406267190

OBSERVACIONES

Dias de Incapacidad Temporal Acumulado: 15

Dr. Balter Tito Castellanos
CMP. 25852 RNE. 12330
Jefe del Servicio de Cirugia General
HOSPITAL III PUNO

Usuario: TITO CASTELLANOS BALTER LUPO
Fecha: 05/06/2025 Hora: 07:10:46