



PERÚ

Ministerio  
de Educación

Dirección Regional  
de Educación Puno

Unidad de Gestión  
Educativa Local Yunguyo



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

Yunguyo, 11 de julio de 2025

**CARTA N° 028 -2025-GRP-DREP-DUGEL-Y/RR. HH.**

**SEÑOR(a):**

Prof. NINOSKA MARINA MALDONADO MAYDANA

**PRESENTE.**

**ASUNTO : AUTORIZA EL USO DE VACACIONES**

---

Tengo el agrado de dirigirme a usted, para manifestarle que, de acuerdo a la solicitud presentada por la Prof. NINOSKA MARINA MALDONADO MAYDANA, la cual menciona hacer uso de su periodo vacacional, para lo cual adjunta los documentos que acreditan dicha solicitud, y estando de acuerdo a ley.

Por lo que, se **AUTORIZA**, a la Directora de la IEI. N° 245, hacer uso de sus vacaciones.

A partir del : 14 de julio de 2025.

Al : 13 de agosto de 2025.

Atentamente;

  
Abg. Harry J. E. P. JU  
JEFE DE RECURSOS HUMANOS  
CAA: 14321

“AÑO DE LA RECUPERACIÓN Y CONSOLIDACIÓN DE LA ECONOMÍA PERUANA”

**SOLICITA: LICENCIA POR MOTIVOS FAMILIARES**

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

Yo, **JUAN DE LA CRUZ ANCHAPURI NINA** identificado con **DNI N° 01865778** domicilio real en la Av. Ejército S/N 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 institución educativa, es que recurro a su despacho a fin de **SOLICITAR: LICENCIA POR MOTIVOS FAMILIARES** el día *martes 15 de julio del presente año* fecha en la cual no podré asistir a mi centro de trabajo; es por ello que pido por su intermedio se tenga presente con lo petitionado y se conceda permiso.

**POR LO EXPUESTO,**

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

Yunguyo, 09 de julio del 2025

  
.....  
**JUAN DE LA CRUZ ANCHAPURI NINA**  
**DNI N° 01865778**  
Auxiliar de educación IEI 245-CJ



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



SOLICITO: PERMISO POR MOTIVOS DE  
ONOMÁSTICO.

MSC. NINOSKA MARINA MALDONADO MAYDANA

DIRECTORA: DE LA I.E.I. 245 CUNA JARDÍN



YO, Milagros Yucra Ccolla identificada con DNI N° 44836786 con domicilio en el jirón los Incas N° 213 Barrio las Américas, me presento ante usted respetuosamente y expongo.

Que en mi calidad de docente de esta prestigiosa institución solicito permiso por motivos de ONOMÁSTICO para el día viernes 11 de julio del presente año.

POR LO EXPUESTO:

Ruego A Ud. acceder a mi petición por ser justa y legal.

Yunguyo, 10 de julio del 2025

Atentamente.

Milagros Yucra Ccolla  
Prof. De aula



**SOLICITO: LICENCIA CON GOCE POR  
SALUD**

SEÑORA DIRECTORA DE LA INSTITUCION EDUCATIVA INICIAL N° 245 -  
YUNYUYO.



Yo, Miriam PACCO ORTEGA, con DNI N°  
40364306, docente activo de la sección de 2  
años cuna, ante usted con el debido respeto me  
presento y expongo:

Que encontrándome delicado de salud, solicito a usted disponga se me conceda  
la respectiva licencia por salud a partir del 14 al 15 del presente, para lo cual:

- ✓ Adjunto certificado de incapacidad temporal emitida por Es salud.

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

Puno, 14 de Julio del 2025

MIRIAM PACCO ORTEGA  
PROFESORA DE 2 AÑOS CUNA



Formulario 8003 - I

USUARIO

CERTIFICADO DE INCAPACIDAD TEMPORAL PARA EL TRABAJO

EE.SS: 140 - H.III PUNO  
CITT No. : **A-140-00015327-25**

Acto Medico: 2717168  
Servicio: AB1 MEDICINA GENERAL

Nombre Asegurado: PACCO ORTEGA MIRIAM  
Doc. de Identidad: D.N.I. 40364306  
Autogenerado: 7911070PCOEM002

Tipo de Atencion: EMERGENCIA  
Contingencia: ENFERMEDAD COMUN  
Med. Control:  
F. Prob. de Parto:

PERIODO INCAPACIDAD

Fecha de Inicio: 14/07/2025  
Fecha Fin: 15/07/2025  
Total de Dias: 2  
F. de Otorgamiento: 14/07/2025

DIAS ACUMULADOS

Consecutivos: 2  
No Consecutivos: 0

PP.SS. Tratante MEDICO 63046  
APAZA CANAZA WALKER

RUC: 20406267190

OBSERVACIONES

Dias de Incapacidad Temporal Acumulado: 11

Usuario: APAZA CANAZA WALKER WILFREDO  
Fecha: 14/07/2025 Hora: 14:14:51

Walker W. APAZA CANAZA  
MEDICO CIRUJANO - O.M.P. ESPECIAL  
HOSPITAL III PUNO  
EsSalud

“año de la recuperación de y consolidación de la economía peruana”

SOLICITA: Permiso por motivos personas.

SEÑOR DIRECTORA DE LA I.EI. 246 CUNA JARDÍN - DE YUNGUYO

Yo, NORMA EULALIA YUPANQUI QUISPE, identificado con DNI. Nº 42904994 y domiciliado en el Jr. Enrique gallegos Nº 341 de la ciudad de Ilave, provincia de El Collao, ante usted con el debido respeto expongo lo siguiente:



Que, teniendo la necesidad de urgencia por motivos personales, es por ello solicito permiso para el día jueves 17 del mes de julio del presente año a horas 3:00pm.

POR LO EXPUESTO:

Ruego a usted Señora directora.

Jueves 17 de julio, del año 2025

A handwritten signature in black ink, appearing to be 'Norma Eulalia Yupanqui Quispe', written over a dotted line.

NORMA EULALIA YUPANQUI QUISPE

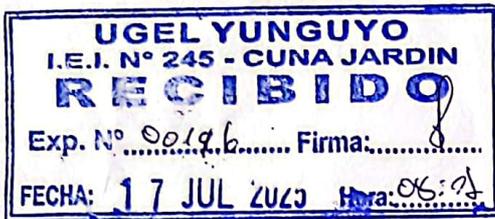
42904994

*“Año de la recuperación y consolidación de la economía peruana”  
“Puno Capital del Folklore Peruano”*

**SOLICITO: PERMISO POR ONOMÁSTICO**

SEÑORA DIRECTORA DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA INICIAL 245 CUNA JARDIN

**Yo, PATRICIA PAOLA QUISPE ZABALAGA**, identificada con DNI N° 43928520, domiciliado en el pasaje San Juan De Dios número 153 de la provincia y departamento de Puno, ante Ud. me presento y digo:



Que, en mi condición de docente nombrado de Educación Inicial en la Institución Educativa que Ud. dirige, amparada en el artículo 73° de Ley 29944, Ley de Reforma Magisterial y el artículo 199° del Decreto Supremo N° 004-2013-ED, Reglamento de la Ley de Reforma Magisterial, SOLICITO permiso con goce de haberes el día 17 de julio del 2025, por motivos de onomástico.

**POR LO EXPUESTO:**

A Ud. sírvase acceder a lo solicitado y darle trámite conforme a ley.

Yunguyo, 17 de julio del 2025

PATRICIA PAOLA QUISPE ZABALAGA  
DNI N° 43928520



**SOLICITO: LICENCIA CON GOCE POR  
SALUD**

**SEÑORA DIRECTORA DE LA INSTITUCION EDUCATIVA INICIAL  
N° 245 - YUNYUYO.**



Yo, Miriam PACCO ORTEGA, con DNI N° 40364306, docente activo de la sección de 2 años cuna, ante usted con el debido respeto me presento y expongo:

Que, en mi condición de docente nombrada de Educación Inicial en la Institución Educativa que Ud. dirige, amparada en el artículo 73° de la Ley 29944, Ley de Reforma Magisterial, y el artículo 199° del Decreto Supremo N° 004-2013-ED, Reglamento de la Ley de Reforma Magisterial, SOLICITO permiso para no concurrir a mis labores de docente, el día 16 de Julio, por cuanto tengo atención en ESSALUD, lo cual se justificara con la constancia respectiva.

**ADJUNTO AL PRESENTE:**

1.- Constancia de atención en ESSALUD.

**POR LO EXPUESTO:**

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

Puno, 17 de Julio del 2025

MIRIAM PACCO ORTEGA  
PROFESORA DE 2 AÑOS CUNA



## CONSTANCIA DE ATENCION

El asegurado (a): Paco Ortega Jimenez

Seguro N°: DNI: 40364306

Atención en el consultorio de: Emergencia Pediatría

Por el Dr. (a): Yuli Francisca Barrant Larce

El día: 16 de julio del 2025 a las 13:40 hrs

Se expide la presente CONSTANCIA DE ATENCIÓN a la solicitud del asegurado para los fines que estime por conveniente

  
Yuli Francisca Barrant Larce  
66834

FIRMA Y SELLO

**"Año de la recuperación y consolidación económica peruana"**

**Solicito:** Licencia con goce de haber por motivo de salud de mi menor hijo.

**SEÑORA: MSc. NINOSKA MARINA MALDONADO MAYDANA  
DIRECTORA DE LA IEI N° 245 CUNA – JARDÍN YUNGUYO**



Yo; LISBETH RAMOS SURCO, identificado con DNI N° 43243432 con domicilio Jr. José Antonio Encinas 281 de la ciudad de Puno, ante Ud. Con el debido respeto me presento y digo.

Que, siendo docente del aula de 5 años "A" de la IEI N° 245 cuna – jardín, es que solicito a UD. Licencia con goce de haber por motivo de salud para el día jueves 17 de julio del presente año.

**POR LO EXPUESTO:**

Ruego a usted acceder a mi solicitud.

Yunguyo, 17 de julio del 2025.

A handwritten signature in black ink, appearing to be "L. Ramos Surco", written over a horizontal dashed line.

Lic. Lisbeth Ramos Surco  
DNI: 43243432  
Docente de aula de 5 años "A"

**CONSORCIO BOTICA  
SAN SANTIAGO S.A.C**

**RUC: 20601709849**

DIRECCIÓN FISCAL: AV. SOL NRO. 1049 PUNO - PUNO - PUNO  
SUCURSALES: JR. MOQUEGUA N° 571 PUNO  
PJ. LOS ALAMOS MZ. B LT. 02 URB. LOS PINOS PUNO  
Telf.: (051) 368-145 Cel.: 951461020 / 951966443  
E-mail: sansantiagosac@gmail.com

**BOLETA DE VENTA ELECTRÓNICA  
B001-00137283**

FECHA : 17/07/2025 N° : VENM370826

RAZON SOCIAL: LISBETH RAMOS SURCO

DIRECCIÓN : PUNO  
CÓDIGO : 1007070001 RUC / DNI : 00000000000  
N° PEDIDO : MONEDA : SOLES  
C. PAGO : CONTADO  
N° GUIA : N° O/C :

CÓDIGO	U.M LOTE	DESCRIPCIÓN	CANT. X	PRECIO	TOTAL
PRO0334	UND	BACTRIM BALSAMICO JBE.100ML			18.00
ROCHE	2089293		1 X	18.00000	
PRO0542	UND	BANES FORTE 60ML			22.00
INDUFAR	46526		1 X	22.00000	

SON: CUARENTA Y 00/100 SOLES (S.E.U.O)

SUB TOTAL S/ 33.90  
IGV (18.00 %) S/ 6.10  
IMPORTE TOTAL S/ 40.00

Representación impresa de la Boleta de Venta Electrónica



Hash : P2feiU8pQx0gIbScbmU72bUnmME-

!!!UNA VES RECIBIDO EL PRODUCTO NO SE ACEPTAN CAMBIOS Y  
DEVOLUCIONES!!!

VENDEDOR: JUSTO DUEÑAS

17/07/2025

5:42 pm



**SOLICITO:** Justificación de  
inasistencia por motivo de salud.

**SEÑORA DIRECTORA DE LA INSTITUCION EDUCATIVA INICIAL  
N° 245 - YUNYUYO.**



Yo, Miriam PACCO ORTEGA, con DNI N° 40364306, docente activo de la sección de 2 años cuna, ante usted con el debido respeto me presento y expongo:

Que, en mi condición de docente nombrada de Educación Inicial en la Institución Educativa que Ud. dirige, amparada en el artículo 73° de la Ley 29944, Ley de Reforma Magisterial, y el artículo 199° del Decreto Supremo N° 004-2013-ED, Reglamento de la Ley de Reforma Magisterial, SOLICITO Justificación de inasistencia a mis labores de docente, el día 18 de Julio, por cuanto contaba con atención en ESSALUD para una radiografía de tórax. Que fue comunicado el día 17 de Julio a horas 11:30 am, por llamada telefónica y se comunicó verbalmente a la Directora Encargada en horas de la salida.

**POR LO EXPUESTO:**

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

Puno, 21 de Julio del 2025

MIRIAM PACCO ORTEGA  
PROFESORA DE 2 AÑOS CUNA

“AÑO DE LA RECUPERACIÓN Y CONSOLIDACIÓN DE LA ECONOMÍA PERUANA”

SUMILLA: SOLICITO PERMISO

SR(A) DIRECTOR(A) ENCARGADA DE LA I.E.I N°245 CUNA JARDÍN - YUNGUYO

PROF. MILAGROS YUCRA CCOLLA



Yo, Yaneth Jimena Huanchi Mamani identificado con DNI.N°76187403, domicilio en el Jr. Grau N° 709 de la provincia de Yunguyo, ante UD. me presento y expongo:

Que, por medio de la presente, recorro a su digno despacho para **SOLICITARLE PERMISO** para ausentarme de mi trabajo el día Miércoles 24 de julio del presente año por motivos de que mi persona tiene que dar la evaluación del dominio de legua originaria . Sin otro particular aprovecho la oportunidad para expresar los sentimientos de mi especial consideración y estima personal, agradeciendo su comprensión.

POR LO EXPUESTO

Ruego a usted, acceder a mi petición por ser justa y

legal

Yunguyo 23 de julio del 2025.

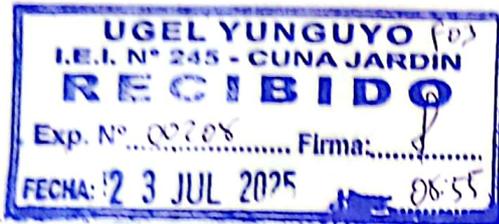
.....  
YANETH JIMENA HAUNCHI MAMANI

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

SOLICITA: JUSTIFICACION DE  
INASISTENCIA POR MOTIVOS DE  
SALUD (CON GOCE DE HABER)

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

Yo, JUAN DE LA CRUZ ANCHAPURI  
NINA identificado con DNI N° 01865778  
domicilio real en la Av. Ejército S/N 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 institución educativa, es que  
recorro a su despacho a fin de SOLICITAR: JUSTIFICACION DE INASISTENCIA  
POR MOTIVOS DE SALUD (CON GOCE DE HABER) los días *lunes 21, martes  
22 de julio del presente año* fecha en la cual no asistí a mi centro de trabajo; es por ello  
que pido por su intermedio se tenga presente con lo peticionado y se conceda permiso.  
Adjunto a la presente certificado médico y receta.

**POR LO EXPUESTO,**

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

Yunguyo, 23 de julio del 2025

.....  
JUAN DE LA CRUZ ANCHAPURI NINA  
DNI N° 01865778  
Auxiliar de educación IEI 245-CJ



# COLEGIO MÉDICO DEL PERÚ CONSEJO NACIONAL

## CERTIFICADO MÉDICO

Consejo Regional XIV Puno

El que suscribe, Médico Cirujano CMP N° 66177

Certifica:

Se cualifica a Sr.  
Juan de la Cruz Anduquiari Mena  
Identificado con DNI 0865778  
el que suscribe con Juan Edgar  
H. B. C. Puno para  
plantar cacao en el municipio  
Puyallupe de Aguas

Dijamayo, Mollusco, Ayacucho  
de donde se le firmó

para el cultivo de cacao  
el municipio y sus alrededores  
del 10 al 21/07/25



Fecha

23/07/25  
21/07/25

N° 0083540





RECETA UNICA

NOMBRES Y APELLIDOS

Leon de Jesus Andujar

N° HCC:

9804

FECHA

21/02/25

1/1 Celbiokam 19 #03  
 1/1 Deklan quality #03  
 3/3 Jy 2 100 #03  
 6/6 Nestalza #03  
 5/5 Cepel 1000 #21 F  
 6/6 Panu 100 #10 F

Medico Cirujano  
 C.M. 6277

SUMILLA: Solicito permiso.

Sr. (a) DIRECTORA DE LA I.E.I. N° 245 CUNA JARDIN - YUNGUYO



Yo, YENNYFER CARLA SANCA QUIÑONEZ identificada con DNI N° 42222501, con el debido respeto me presento y expongo:

Que, por medio de la presente, recurro a su digno despacho para **SOLICITARLE PERMISO** para ausentarme de mi trabajo el día **miércoles 30 de julio** del presente año por motivos que mi persona tiene que dar la evaluación **EIB**. Sin otro particular aprovecho la oportunidad para expresar los sentimientos de mi especial consideración y estima personal, agradeciendo de antemano su comprensión.

Por lo expuesto ruego a usted acceder a mi petición por ser justa y legal.

Yunguyo, 24 de Julio del 2025

YENNYFER CARLA SANCA QUIÑONEZ  
DNI N° 42222501

SUMILLA: Solicito permiso.

**Sr. (a) DIRECTORA DE LA I.E.I. N° 245 CUNA JARDIN - YUNGUYO**



Yo, RUTHY MARITZA CHURA RAMIREZ identificada con DNI N° 47353959, con el debido respeto me presento y expongo:

Que, por medio de la presente, recurro a su digno despacho para **SOLICITARLE PERMISO** para ausentarme de mi trabajo el día **miércoles 30 de julio** del presente año por motivos que mi persona tiene que dar la evaluación **EIB**. Sin otro particular aprovecho la oportunidad para expresar los sentimientos de mi especial consideración y estima personal, agradeciendo de antemano su comprensión.

Por lo expuesto ruego a usted acceder a mi petición por ser justa y legal.

Yunguyo, 24 de Julio del 2025

-----  
**RUTHY MARITZA CHURA RAMIREZ**  
**DNI N° 47353959**