

“AÑO DE LA UNIVERSALIZACIÓN DE LA SALUD”
“Decenio de la Igualdad de Oportunidades para mujeres y hombres”

Ishichihui, 29 de mayo de 2020

OFICIO N° 017-2020 - D - I.E. N° 0331

SEÑORA : **Dra. MARÍA CAROLINA PÉREZ TELLO**
DIRECTORA DE LA UGEL EL DORADO.

ASUNTO : **Remite expediente de licencia por maternidad de**
personal docente

Es grato dirigirme al despacho de su digno cargo para saludarla cordialmente en nombre de la I.E. N° 0331 de la Comunidad Nativa de Ishichihui y, al mismo tiempo, hacer llegar para su trámite respectivo, la solicitud de **LICENCIA POR MATERNIDAD** presentada a mi despacho por la profesora Libith Flores Flores, docente contratada del área de Ciencia y Tecnología de nuestra Institución Educativa la cual, según consta en el Certificado de Incapacidad Temporal expedido por el Hospital EsSalud de la ciudad de Tarapoto, tendría vigencia por 98 días; del 22 de mayo al 27 de agosto del presente año.

Aprovecho la oportunidad para expresarle las muestras de mi distinguida consideración y estima.

Atentamente:



GOBIERNO REGIONAL DE SAN MARTÍN
DRE SAN MARTÍN - UGEL EL DORADO
I.E. N° 0331 - ISHICHIHUI

Kike Meléndez García
DIRECTOR

SOLICITO LICENCIA POR MATERNIDAD

SEÑOR: DIRECTOR DE LA INSTITUCION EDUCATIVA INTEGRADO - N° 0331 ISHICHIHUI.

PROFESOR: KIKE MELENDEZ

Yo, LIBITH FLORES FLORES, identificada con DNI N° 01158824, docente del nivel secundaria del área de CIENCIA Y TECNOLOGIA de la institución educativa la que Ud. Dirige:

ANTE USTED:

Con el debido respeto me presento y expongo:

QUE: Por motivo de estar gestando y dar a luz muy pronto, e imposibilitándome continuar con mi trabajo del diario y por ser también un derecho que me corresponde la licencia por maternidad; Por lo que:

SOLICITO A USTED:

Mi licencia de maternidad tal como lo certifica el HOSPITAL II DE TARAPOTO EsSalud con las fechas ahí estipulados.

POR LO EXPUESTO:

Ruego a usted señor director acceder a mi SOLICITUD.

Tarapoto, 27 de Mayo del 2020



LIBITH FLORES FLORES
DNI: 01158824
PROF. SOLICITANTE

CERTIFICADO DE INCAPACIDAD TEMPORAL PARA EL TRABAJO

EE.SS. : 279 - H.II TARAPOTO
CITT No : **A-279-00011624-20**
Acto Médico :
Servicio : MED. CONTROL (MECO)

Nombre Asegurado : FLORES FLORES LIBITH
Doc. de Identidad : DNI 01158824
Autogenerado: : 7611070FRFRL006

Tipo de Atención : REGULAR. CONSULTA EXTERNA
Contingencia : MATERNIDAD
Med. Control : 20336 RIOS RUIZ BESSY AMANDA
F. Prob. de Parto : 07/06/2020

PERIODO INCAPACIDAD

Fecha de Inicio : 22/05/2020
Fecha de Fin : 27/08/2020
Total de Dias : 98
F. de Otorgamiento : 26/05/2020

DIAS ACUMULADOS

PP.SS. Tratante : MEDICO 29899



RUC: 20187348341 - UND. DE GESTION EDUCATIVA LOCAL SAN MART

OBSERVACIONES :
Ver condiciones y/o restricciones en www.essalud.gob.pe

Usuario: 01156904
Fecha: 26/05/2020 Hora: 12:02:57

Libith Flores Flores
DNI. 01158824
Fecha : 27 - 05 - 20