

“Año del Bicentenario del Perú: 200 años de Independencia”

Celendín, 27 de febrero del 2021.

OFICIO N° 01-2021-DRE-SM-UGEL-D-I.E.I N° 1172-E/D.

Señora : Profesora María Carolina Pérez Tello.

Directora UGEL-DORADO

Asunto : **REMITE SOLICITUD DE PERMISO Y CERTIFICADO MEDICO DE INCAPACIDAD TEMPORAL DE TRABAJO.**

Es grato dirigirme a Ud. Para saludarle cordialmente, así mismo hacerle llegar mi solicitud de permiso y certificado médico de incapacidad temporal de trabajo. El día viernes 26 de febrero, me sacaron la prueba molecular, en la cual obtuve un resultado positivo al COVID-19, quedando bajo el control médico de ESSALUD en la provincia de Celendín, región Cajamarca.

Agradezco anticipadamente expresándole a Ud. Las muestras de mi especial consideración y estima.

Atentamente:



ANA EDILAY ATALAYA GOICOCHEA
DIRECTORA DE LA IE. N° 1172-EL EDEN

**SOLICITUD: SOLICITO PERMISO POR
INCAPACIDAD TEMPORAL DE TRABAJO.**

Señora : Profesora María Carolina Pérez Tello.

Directora UGEL-DORADO

Yo, Ana Edilay Atalaya Goicochea, identificada con DNI N° 72115950, domiciliada en el Jr. Marcelino Gonzales N° 1113 de la provincia de Celendín, región Cajamarca, con número telefónico: 920092162, correo electrónico: annatg20162@hotmail.com.

Que, siendo diagnosticada y saliendo positivo a la prueba molecular para COVID-19, ya que la salud es fundamental para desempeñar mis actividades laborales y profesionales, por tal razón, solicito permiso por incapacidad temporal de trabajo, en donde, me encuentro cumpliendo con mi cuarentena por diez de acuerdo al certificado médico, y con un bajo estricto control. De esta manera dando cumplimiento al protocolo de la emergencia sanitaria por el **COVID-19**. Al terminar mi cuarentena seguiré en evaluación médica hasta que el doctor determine mi **ALTA** y me dé la **ORDEN** para poder viajar y pueda cumplir con mis obligaciones profesionales en la IE. 1172-El Edén, distrito de san Martín, provincia El Dorado, región San Martín.

POR LO TANTO:

Espero Señora directora acceda a mi petición por considerarla justa.

ATENTAMENTE:



ANA EDILAY ATALAYA GOICOCHEA
DIRECTORA DE LA IE. N° 1172- EL EDEN

CERTIFICADO DE INCAPACIDAD TEMPORAL PARA EL TRABAJO

EE.SS: 193 - C.M. CELENDIN

CITT No. : **A-193-00010030-21**

Acto Medico: 95051

Servicio: AB1 MEDICINA GENERAL

Nombre Asegurado: ATALAYA GOICOCHEA ANA EDILAY

Doc. de Identidad: D.N.I. 72115950

Autogenerado: 9302050ALGCA000

Tipo de Atencion: EMERGENCIA

Contingencia: ENFERMEDAD COMUN

Med. Control:

F. Prob. de Parto:

PERIODO INCAPACIDAD

Fecha de Inicio: 26/02/2021

Fecha Fin: 07/03/2021

Total de Dias: 10

F. de Otorgamiento: 26/02/2021

DIAS ACUMULADOS

Consecutivos: 10

No Consecutivos: 0

PP.SS. Tratante MEDICO 21051
CHAVEZ SILVA CARLOS

RUC: 20187348341

OBSERVACIONES

Días de Incapacidad Temporal Acumulado: 10

Usuario: CHAVEZ SILVA CARLOS RAUL

Fecha: 26/02/2021 Hora: 13:12:57



EsSalud
Dr. Carlos R. Chávez Silva
C.M. 21051
DIRECTOR C. M. CELENDIN
RED ASISTENCIAL CAJAMARCA