

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

San Martín Alao, 21 de junio del 2021

OFICIO N°022-2021-I.E. N°0384-SMA

Señora:

Mg. María Carolina Pérez Tello

Directora de la Unidad de Gestión Educativa Local de El Dorado

ASUNTO: REMITO SOLICITUD DE LICENCIA CON GOCE DE HABER

Me es grato dirigirme a usted, a fin de saludarle cordialmente a nombre de la dirección, personal docente, y padres de familia de la IE. 0384 SMA, del distrito de San Martín, provincia de El Dorado y región San Martín, en referencia a la SOLICITUD DE LICENCIA CON GOCE DE HABER POR MOTIVOS DE SALUD a partir del 08 de julio al 21 de julio 2021, remitido a mi despacho el 12 de julio del presente mes, por la docente LELIS DEL PILAR PÉREZ RENGIFO, identificada con DNI N° 41593113, docente nombrada de segundo grado en la IE. que dirijo; cumpro con REMITIR la SOLICITUD en referencia, para los fines que estime conveniente. Solicitando a su digno despacho Sra. Directora cubrir la licencia con el personal requerido para atender a los estudiantes y cumplir las demás funciones que ejerce la docente, toda vez que en el Certificado de Incapacidad Temporal se **contempla 42 días de incapacidad temporal acumulados**, además mi persona también cuenta con aula a cargo de quinto grado lo cual no nos facilitará brindar las atenciones pedagógicas a los estudiantes más aun en este contexto de pandemia donde los padres no cuentan con los medios tecnológicos necesarios para la interacción.

Esperando acceder a mi petición, me suscribo de Ud. no sin antes reiterarle las muestras de mi especial consideración y estima.

Adjunto al presente la solicitud de la docente y los demás requisitos pertinentes.

Atentamente,



GOBIERNO REGIONAL SAN MARTÍN
DIRECCIÓN REGIONAL DE EDUCACIÓN
UNIDAD DE GESTIÓN EDUCATIVA LOCAL - EL DORADO
I.E. N° 0384 - SAN MARTÍN ALAO

Antonia Arévalo Ramírez
M^g. ANTONIA ARÉVALO RAMÍREZ
DIRECTORA (E)

"Año del Bicentenario del Perú: 200 años de Independencia"

SOLICITA: LICENCIA CON GOCE DE HABER POR MOTIVOS DE SALUD.

DIRECTORA DE LA INSTITUCION EDUCATIVA N°0384-SAN MARTIN-ALAO

ANTONIA AREVALO RAMIREZ.

YO LELIS DEL PILAR PEREZ RENGIFO, IDENTIFICADA CON D.N.I 41583113, CON DOMICILIO EN JR. SANTA ROSA N° 588, DISTRITO DE TARAPOTO, PROVINCIA DE SAN MARTIN, ACTUAL DOCENTE NOMBRADA DEL SEGUNDO GRADO DE LA INSTITUCION EDUCATIVA LA CUAL USTED DIRIGE.

ANTE USTED CON EL DEBIDO RESPETO ME PRESENTO Y SOLICITO: LICENCIA CON GOCE DE HABER POR MOTIVOS DE SALUD DESDE EL DIA 8 DE JULIO DEL 2021 HASTA EL 21 DE JULIO DE 2021 YA QUE ESTOY LLEVANDO MI TRATAMIENTO EN EL HOSPITAL DE ESSALUD ALMANZOR AGUINAGA ASENJO DE LA CIUDAD DE CHICLAYO, ASI MISMO ADJUNTO LOS REQUISITOS NECESARIOS DE LA PRESENTE SOLICITUD.

POR LO TANTO:

ES JUSTICIA QUE ESPERO ALCANZAR.

CHICLAYO, 8 DE JULIO DE 2021.



LELIS DEL PILAR PEREZ RENGIFO.

Formulario 8003 - I

USUARIO

CERTIFICADO DE INCAPACIDAD TEMPORAL PARA EL TRABAJO

EE.SS: 004 - H.N. ALMANZOR AGUINAGA ASENJO

CITT No. : **A-004-00016034-21**

Acto Medico: 7604996

Servicio: AG3 ONCOLOGIA MEDICA

Nombre Asegurado: PEREZ RENGIFO LELIS DEL PILAR

Doc. de Identidad: D.N.I. 41593113

Autogenerado: 8211140PERGL007

Tipo de Atencion: CONSULTA EXTERNA

Contingencia: ENFERMEDAD COMUN

Med. Control:

F. Prob. de Parto:

PERIODO INCAPACIDAD

Fecha de Inicio: 08/07/2021

Fecha Fin: 21/07/2021

Total de Dias: 14

F. de Dtorgamiento: 08/07/2021

DIAS ACUMULADOS

Consecutivos: 14

No Consecutivos: 0

PP.SS. Tratante MEDICO 47017
GARCIA ARONE CARMEN

RUC: 20187348341

OBSERVACIONES

Dias de Incapacidad Temporal Acumulado: 42

Usuario: GARCIA ARONE CARMEN ROXANA

Fecha: 08/07/2021

Hora: 12:17:56

(Firma manuscrita)
Dra. Carmen Roxana García Arone
C.M.P. 47017
SERVICIO DE ONCOLOGIA MEDICA
H.N. A.A.A.
VAL HUANATA VALLE
E.Salud