

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

San Martín Alao, 23 de julio del 2021

OFICIO N°025-2021-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 22 de julio al 04 de agosto 2021, remitido a mi despacho el 23 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 cuenta con 28 días acumulativos de licencia con goce de haber, volviendo a recalcar que mi persona también cuenta con aula a cargo de quinto grado lo cual no nos facilitará brindar las atenciones pedagógicas a los estudiantes que necesitarán asistir de manera semipresencial a partir del tercer bloque, respondiendo a sus demandas.

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

M^{te}. ANTONIA ARÉVALO RAMÍREZ
DIRECTORA (I.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 **DNI 41593113**, CON DOMICILIO EN JR. SANTA ROSA N° 586, 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 22 DE JULIO DEL 2021 HASTA EL 04 DE AGOSTO 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, 22 DE JULIO DE 2021.



.....
LELIS DEL PILAR PEREZ RENGIFO
DNI 41593113

Formulario 8003 - 1

USUARIO

CERTIFICADO DE INCAPACIDAD TEMPORAL PARA EL TRABAJO

EE.SS. : 004 - H.N. A. AGUINAGA

CITT No : **A-004-00016567-21**

Acto Médico :
Servicio : MED. CONTROL (MECO)

Nombre Asegurado : PEREZ RENGIFO LELIS DEL PILAR
Doc. de Identidad : DNI 41593113
Autogenerado: : 8211140PERGL007

Tipo de Atención : REGULAR. CONSULTA EXTERNA
Contingencia : ENFERMEDAD COMUN
Med. Control : 45062 PUPUCHE NEVADO VICTOR HUGO
F. Prob. de Parto :

PERIODO INCAPACIDAD

Fecha de Inicio : 22/07/2021
Fecha de Fin : 04/08/2021
Total de Dias : 14
F. de Otorgamiento : 22/07/2021

DIAS ACUMULADOS

Consecutivos : 28
No Consecutivos : 0

PP.SS. Tratante : MEDICO 47017


Dr. Victor Pupoche Nevado
45062
MED. CONTROL CITT
EsSalud
H.N.A.A.
"JOSUE NITA VALDEZ"

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

OBSERVACIONES :

Dias de Incapacidad Temporal Acumulado : 56
Ver condiciones y/o restricciones en www.essalud.gob.pe

Usuario: 16700225

Fecha: 22/07/2021 Hora: 13:19:04

REPÚBLICA DEL PERÚ REGISTRO NACIONAL DE IDENTIFICACIÓN Y ESTADO CIVIL		CUR 41593113-7
DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDAD DNI		
Duplicado 	Primer Apellido PEREZ Segundo Apellido RENGIFO Pre Nombres LELIS DEL PILAR	Fecha Inicio 07 12 2000 Fecha Emisión 08 10 2020 Fecha Caducidad 11 04 2022
Nacimiento: Fecha y Lugar 14 11 1982 210601 Sexo Estado Civil F S		
		
		

	CONSTANCIA DE SUFRAGIO	CONSTANCIA DE SUFRAGIO	CONSTANCIA DE SUFRAGIO	
CONSTANCIA DE SUFRAGIO	CONSTANCIA DE SUFRAGIO	CONSTANCIA DE SUFRAGIO	CONSTANCIA DE SUFRAGIO	

Departamento: **SAN MARTIN** Provincia: **SAN MARTIN** Distrito: **TARAPOTO**

Dirección: **JR. SANTA ROSA 586**

Observaciones: **Donación de Órgano - NO** Grupo de Votación: **219802**