

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

San Martín Alao, 27 de agosto del 2021

OFICIO N°030-2021-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 19 de agosto al 17 de setiembre 2021, remitido a mi despacho el 27 de agosto a las 12:50 pm 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.

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
Mg. 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 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 19 DE AGOSTO DEL 2021 HASTA EL 17 DE SETIEMBRE 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, 27 DE AGOSTO DE 2021.



LELIS DEL PILAR PEREZ RENGIFO
DNI 41593113

Formulario 8003 - I

AUDITORIA

CERTIFICADO DE INCAPACIDAD TEMPORAL PARA EL TRABAJO

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

CITT No. : **A-004-00017547-21**

Acto Medico: 7711966

Servicio: AG3 ONCOLOGIA MEDICA

Nombre Asegurado: PEREZ RENGIFO LELIS DEL PILAR

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

Autogenerado: 8211140PERGL007

Tipo de Atención: CONSULTA EXTERNA

Contingencia: ENFERMEDAD COMUN

Med. Control:

F. Prob. de Parto:

PERIODO INCAPACIDAD

Fecha de Inicio: 19/08/2021

Fecha Fin: 17/09/2021

Total de Dias: 30

F. de Otorgamiento: 19/08/2021

DIAS ACUMULADOS

Consecutivos: 72

No Consecutivos: 0

PP.SS. Tratante MEDICO 64114
RISCO RIOS CARLOS

RUC: 20187348341

OBSERVACIONES CIE-10: 1. C53.9 2.

Dias de Incapacidad Temporal Acumulado: 100

Usuario: RISCO RIOS CARLOS LORENZO

Fecha: 19/08/2021 Hora: 10:49:23

Usuario Impresión: RISCO RIOS CARLOS LORENZO

Fecha de Impresión: 19/08/2021 10:49:26

Carlos Lorenzo Risco Ríos
MEDICO ESPECIALISTA EN RADIOLOGIA
CNP: 64114 RNE: 32391

