

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

San Martín Alao, 20 de septiembre del 2021

OFICIO N°033-2021-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 18 de septiembre al 02 de octubre de 2021, remitido a mi despacho el 20 de septiembre a las 9:50 am 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; cumpla 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.

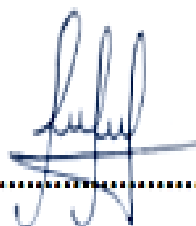
YO, **LELIS DEL PILAR PEREZ RENGIFO**, IDENTIFICADA CON **DNI 41593113**, CON DOMICILIO EN JR. SANTA ROSA N° 586, DISTRITO DE TARAPOTO, PROVINCIA DE SAN MARTIN, ACTUAL DOCENTE NOMBRADA DEL SEGUNDO GRADO DE LA INSTITUCION EDUCATIVA LA CUAL USTED DIRIGE.

ANTE USTED CON EL DEBIDO RESPETO ME PRESENTO Y SOLICITO: **LICENCIA CON GOCE DE HABER POR MOTIVOS DE SALUD** DESDE EL DIA 18 DE SEPTIEMBRE DEL 2021 HASTA EL 02 DE OCTUBRE DEL 2021, YA QUE ESTOY LLEVANDO MI TRATAMIENTO EN EL HOSPITAL DE ESSALUD III DE LA CIUDAD DE IQUITOS, ASI MISMO ADJUNTO LOS REQUISITOS NECESARIOS DE LA PRESENTE SOLICITUD.

POR LO TANTO:

ES JUSTICIA QUE ESPERO ALCANZAR.

IQUITOS, 18 DE SEPTIEMBRE 2021.



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

Formulario 8003 - I

EsSalud - Sistema Integrado de Gestión de Incapacidades

USUARIO

CERTIFICADO DE INCAPACIDAD TEMPORAL PARA EL TRABAJO

EE.SS. : 062 - H.III IQUITOS
CITT No : **A-062-00016569-21**

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 : 30929 FLOREZ MONCADA JUAN CARLOS
F. Prob. de Parto :

PERIODO INCAPACIDAD

Fecha de Inicio : 18/09/2021
Fecha de Fin : 02/10/2021
Total de Dias : 15
F. de Otorgamiento : 18/09/2021

DIAS ACUMULADOS

Consecutivos : 87
No Consecutivos : 0

PP.SS. Tratante : MEDICO 50473

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

OBSERVACIONES :
Días de Incapacidad Temporal Acumulado : 115
Ver condiciones y/o restricciones en www.essalud.gob.pe

Usuario: 05255597
Fecha: 18/09/2021

Hora: 08:07:10

[Firma]
Dr. Juan Carlos Flores Moncada
Médico de Control CITT
CITT: 30929
18/09/2021

REPUBLICA DEL PERU REGISTRO NACIONAL DE IDENTIFICACIÓN Y ESTADO CIVIL DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDAD		CUI 41593113-7
DUPLICADO 	Primer Apellido PEREZ Segundo Apellido RENGIFO Pre Nombres LELIS DEL PILAR Nacimiento: Fecha y Ubigeo 14.11.1982 210601 Sexo Estado Civil F B	Fecha Inscripción 07.12.2000 Fecha Emisión 08.10.2020 Fecha Caducidad 13.04.2022

	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 Órganos **NO**

Grupo de Votación: **219902**