

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

San Martín Alao, 05 de octubre del 2021

**OFICIO N°035-2021-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 03 de octubre al 18 de octubre de 2021, haciendo un total de 16 d remitido a mi despacho el 05 de octubre a las 3:21 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 Ramirez  
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 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 03 DE OCTUBRE AL 18 DE OCTUBRE DE 2021, HACIENDO UN TOTAL DE 16 DIAS, 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, 05 DE OCTUBRE DE 2021.



LELIS DEL PILAR PEREZ RENGIFO  
DNI 41593113

6/10/21 10:39

EsSalud - Sistema Integrado de Gestión de Incapacidades

Formulario 8003 - I

USUARIO

CERTIFICADO DE INCAPACIDAD TEMPORAL PARA EL TRABAJO

EE.SS. : 062 - H.III IQUITOS

CITT No : **A-062-00017092-21**

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 : 03/10/2021  
Fecha de Fin : 03/10/2021  
Total de Dias : 1  
F. de Otorgamiento : 06/10/2021

DÍAS ACUMULADOS  
Consecutivos : 103  
No Consecutivos : 0

PP.SS. Tratante : MEDICO 50473

*Dr. Juan Carlos Florez Moncada*  
Medico de Control CITT  
C.I.P. 30929  
EsSalud - SIAE

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

OBSERVACIONES :  
Dias de Incapacidad Temporal Acumulado : 131  
Ver condiciones y/o restricciones en [www.essalud.gob.pe](http://www.essalud.gob.pe)

Usuario: 05255597

Fecha: 06/10/2021 Hora: 10:37:20

5/10/21 11:34

EsSalud - Sistema Integrado de Gestión de Incapacidades

Formulario 8003 - I

USUARIO

CERTIFICADO DE INCAPACIDAD TEMPORAL PARA EL TRABAJO

EE.SS. : 062 - H.III IQUITOS

CITT No : **A-062-00017050-21**

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 : 04/10/2021  
Fecha de Fin : 18/10/2021  
Total de Días : 15  
F. de Otorgamiento : 05/10/2021

DIAS ACUMULADOS

Consecutivos : 15  
No Consecutivos : 87

PP.SS. Tratante : MEDICO 50473

*Dr. Juan Carlos Florez Moncada*  
Medico de Control CITT  
CITP 38929  
EsSalud IQUITOS

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

OBSERVACIONES :  
Días de Incapacidad Temporal Acumulado : 130  
Ver condiciones y/o restricciones en [www.essalud.gob.pe](http://www.essalud.gob.pe)

Usuario: 05255597

Fecha: 05/10/2021 Hora: 11:34:18

