

“AÑO DEL BICENTENARIO DEL PERÚ: 200 AÑOS DE INDEPENDENCIA”

SOLICITO: JUSTIFICACIÓN INASISTENCIA

Señores:

**Mg. MARIA CAROLINA PEREZ TELLO
DIRECTORA DE LA UGEL EL DORADO**

Moyobamba.-

Yo, **BLANCA MARITHZA ZAMORA TAPIA**, Identificada con **DNI N° 42382205**, directora de la I.E.I. N° 1173 – Flor del Norte, distrito de San Martín, provincia de El Dorado, ante usted con el debido respeto me presento y expongo.

Que, al tener descanso médico desde el día 23 de marzo hasta el 05/04/2021, tal como consta en el certificado de incapacidad temporal para el trabajo, en tal sentido justificar mis inasistencias.

Seguro que brindara la importancia necesaria a lo antes solicitado, me suscribo, no sin antes agradecer anticipadamente.

Se adjunta Certificado de incapacidad

Flor del Norte, 24 de marzo del 2021.

Atentamente;


BLANCA MARITHZA ZAMORA TAPIA
DNI N° 42382205

CERTIFICADO DE INCAPACIDAD TEMPORAL PARA EL TRABAJO

EE.SS: 001 - H.N. EDGARDO REBAGLIATI MARTINS

CITT No. : **A-001-00018582-21**

Acto Medico: 9239192

Servicio: FD6 RADIOTERAPIA

Nombre Asegurado: ZAMORA TAPIA BLANCA MARITHZA

Doc. de Identidad: D.N.I. 42382205

Autogenerado: 8310170ZOTIB003

Tipo de Atencion: CONSULTA EXTERNA

Contingencia: ENFERMEDAD COMUN

Med. Control:

F. Prob. de Parto:

PERIODO INCAPACIDAD

Fecha de Inicio: 22/03/2021

Fecha Fin: 05/04/2021

Total de Dias: 15

F. de Otorgamiento: 22/03/2021

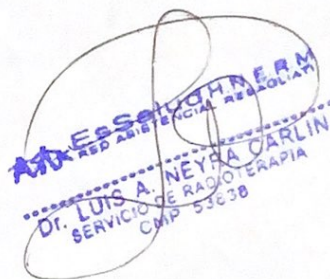
DIAS ACUMULADOS

Consecutivos: 35

No Consecutivos: 133

PP.SS. Tratante MEDICO 53838
NEYRA CARLIN LUIS

RUC: 20404224809

**OBSERVACIONES**

Dias de Incapacidad Temporal Acumulado: 168

Incapacidad Temporal

Usuario: NEYRA CARLIN LUIS ALBERTO

Fecha: 22/03/2021 Hora: 13:28:00