



DIRECCIÓN REGIONAL DE EDUCACIÓN

UNIDAD DE GESTIÓN EDUCATIVA LOCAL EL DORADO



“AÑO DEL BICENTENARIO, DE LA CONSOLIDACIÓN DE NUESTRA INDEPENDENCIA Y DE LA CONMEMORACIÓN DE LAS HEROICAS BATALLAS DE JUNÍN Y AYACUCHO”

INSTITUCIÓN EDUCATIVA N° 0382 – SINAMI

Sinami, 02 de agosto del 2024

OFICIO N° 0085-2024-GRSM-UGEL-ED-I.E.N°0382-S.-

SEÑORA : PROF. ROSA MARGARITA CHONG RENGIFO
DIRECTORA DE LA UGEL EL DORADO
EL DORADO.-

ASUNTO : REMITE INFORME DE INCAPACIDAD TEMPORAL DE SALUD

REFERENCIA : SOLICITUD DE LICENCIA CON GOCE DE HABERES POR MOTIVOS DE SALUD

Me es grato dirigirme al despacho de su digno cargo para saludarla cordialmente y al mismo tiempo para informarle que, el Docente Genaro Arellano Panduro, identificado con DNI 00897036, de la Institución Educativa N° 0382 del Centro Poblado de Sinami, esta delicado de salud.

El docente amplia su descanso médico, con un Certificado de Incapacidad Temporal para el Trabajo N° A-279-00015923-24, expedido por EESS 279 – H.II TARAPOTO, desde el 01 de agosto del 2024 hasta el 20 de agosto del 2024.

Por lo que remito a Usted Señora directora el Documento en referencia para su conocimiento y demás fines.

Propicia es la oportunidad para expresarle a Ud. Las muestras de mi especial consideración y estima personal.

Atentamente;

 GOBIERNO REGIONAL DE SAN MARTÍN
DIRECCIÓN REGIONAL DE EDUCACIÓN
UGEL - EL DORADO

Wilmer Genaro Fernández Mantilla
DIRECTOR

C.c. Archivo
WGFM/D

"Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra independencia, y de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho"

SOLICITO: LICENCIA CON GOCE DE HABERES POR MOTIVOS DE SALUD

SEÑOR:

Prof. WILMER GENARO FERNANDEZ MANTILLA

DIRECTOR DE LA IE N° 0382 SINAMI

Yo, Genaro Arellano Panduro, identificado con DNI N° 00897036, domiciliado en el jr. Sargento Lores #205, distrito de Morales, provincia San Martín, región San Martín. Ante Ud. Respetuosamente me presento y expongo

Que, en calidad de docente del nivel secundario de su prestigiosa institución. Solicito licencia con goce de haberes por motivos de salud a partir del día jueves 01 de agosto al 20 de agosto del presente año. Para lo cual estaré adjuntando mi CITT, generado por el ESSALUD.

POR LO EXPUESTO

Ruego a Usted Sr. director Acceder a mi solicitud por ser de justicia.

Sinami, 01 de agosto del 2024



Genaro Arellano Panduro
DNI N° 00897036

Formulario 8003 - I

AUDITORIA

CERTIFICADO DE INCAPACIDAD TEMPORAL PARA EL TRABAJO

EE.SS: 279 - H.II TARAPOTO

CITT No. : **A-279-00015923-24**

Acto Medico: 2701981

Servicio: B81 ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Nombre Asegurado: ARELLANO PANDURO GENARO

Doc. de Identidad: D.N.I. 00897036

Autogenerado: 7409091ALPDG001

Tipo de Atencion: CONSULTA EXTERNA

Contingencia: ENFERMEDAD COMUN

Med. Control:

F. Prob. de Parto:

PERIODO INCAPACIDAD

Fecha de Inicio: 01/08/2024

Fecha Fin: 20/08/2024

Total de Dias: 20

F. de Otorgamiento: 01/08/2024

DIAS ACUMULADOS

Consecutivos: 50

No Consecutivos: 3

PP.SS. Tratante MEDICO 76838
TOSCANO SARTORI JOSE

RUC: 20187348341

OBSERVACIONES CIE-10: 1. E13.5 2.

Dias de Incapacidad Temporal Acumulado: 61

Usuario: TOSCANO SARTORI JOSE LAOS

Fecha: 01/08/2024 Hora: 13:47:01

Usuario Impresión: TOSCANO SARTORI JOSE LAOS

Fecha de Impresión: 01/08/2024 13:47:21



Dr. José Toscano Sartori
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA
CMP 76838