



INSTITUCIÓN EDUCATIVA "RAMON CASTILLA"
AGUA BLANCA - EL DORADO - SAN MARTÍN
"Año de la unidad, la paz y el desarrollo"



Agua Blanca, 14 de marzo del 2023.

Oficio N° 034 -2023 -I.E. "R.C"-AB/D

SEÑORA:

María Carolina Pérez Tello
Directora de la UGEL El Dorado.
San José de Sisa. -

ASUNTO : REMITO CERTIFICADO DE INCAPACIDAD TEMPORAL PARA EL TRABAJO.

Tengo el agrado de dirigirme a usted para saludarle cordialmente y al mismo tiempo hacer de su conocimiento y de acuerdo a la referencia; la solicitud de **INCAPACIDAD TEMPORAL PARA EL TRABAJO** solicitado por la profesora. **MARLENI DEL AGUILA TENAZOA**, Docente de nuestra I.E. "Ramón Castilla" del Distrito de Agua Blanca. Se adjunta al presenta la solicitud presentada por la parte interesada.

Sin otro particular, me despido de usted no sin antes reiterarle las muestras de mi especial consideración y estima personal.

Atentamente,



GOBIERNO REGIONAL DE SAN MARTÍN
DIRECCIÓN REGIONAL DE EDUCACIÓN
EL "RAMÓN CASTILLA" AGUAYAN - EL DORADO

Prof. María F. Apoliza Fernández
DIRECTORA I.E.

"Año de la unidad, la paz y el desarrollo"

Sumilla: Solicito Justificación de inasistencia

SEÑORA: María Felícita Asmat Fernández
DIRECTORA DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA RAMÓN CASTILLA

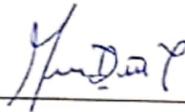
MARLENI DEL AGUILA TENAZOA, identificada con DNI N° 45063359, domiciliada en Jr. La Unión S/N, distrito de Tres Unidos, provincia de Picota y departamento de San Martín, ante Ud. me presento y digo:

Que, en mi condición de docente contrata de Educación secundaria en la Institución Educativa que Ud. dirige, amparada en el artículo 199° del Decreto Supremo N° 004-2013-ED, Reglamento de la Ley de Reforma Magisterial, **SOLICITO** justificación de las inasistencias a mis labores de docente, del día 03 al 12 de marzo del 2023, por cuanto adjunto el certificado de incapacidad temporal para el trabajo

POR LO EXPUESTO:

A Ud. Ruego acceder a lo solicitado y darle trámite conforme a ley.

Agua Blanca, 13 de marzo del 2023



MARLENI DEL AGUILA TENAZOA

DNI N° 45063359

Recibido
14/03/2023


CERTIFICADO DE INCAPACIDAD TEMPORAL PARA EL TRABAJO

EE.SS: 279 - H.II TARAPOTO
CITT No. : **A-279-00011266-23**

Acto Medico: 1820441 - 1
Servicio: B41 CIRUGIA GENERAL

Nombre Asegurado: DEL AGUILA TENAZOA MARLENI
Doc. de Identidad: D.N.I. 45063359
Autogenerado: 8804240AITAM004

Tipo de Atencion: HOSPITALIZACION
Contingencia: ENFERMEDAD COMUN
Med. Control:
F. Prob. de Parto:

PERIODO INCAPACIDAD

Fecha de Inicio: 03/03/2023
Fecha Fin: 12/03/2023
Total de Dias: 10
F. de Otorgamiento: 04/03/2023

DIAS ACUMULADOS

Consecutivos: 10
No Consecutivos: 6

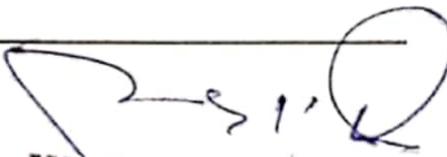
PP.SS. Tratante MEDICO 43714
MOQUILLAZA RAMOS OWEN

RUC: 20187348341

OBSERVACIONES

Dias de Incapacidad Temporal Acumulado: 16

Usuario: MOQUILLAZA RAMOS OWEN INOE
Fecha: 04/03/2023 Hora: 11:20:00



Dr. Owen I. Moquillaza Ramos
CIRUGIA GENERAL
CMP. 43714 RNE. 23003