



DIRECCIÓN REGIONAL DE EDUCACIÓN  
N° 36004 DEL COLEGIO NACIONAL DE CIENCIAS Y ARTES  
"LA VICTORIA DE AYACUCHO"-HVCA.  
FUNDADO EL 16 DE JULIO DE 1831 – HUANCAMELICA



**"AÑO DE LA UNIVERSALIZACIÓN DE LA SALUD"**

Huancavelica, 07 de agosto del 2020.

**OFICIO N° 041-2020- SD- I.E. N°36004-"LVA"-HVCA.**

**SEÑOR**

**Lic. JORGE G. PEREZ LAZO**

**Director de la Unidad de Gestión Educativo Local-Huancavelica**

**PRESENTE:**

**ASUNTO : REMITO EXTENSIÓN DE LICENCIA POR SALUD DE LA MAESTRA MARY ROJAS DONAIRES DE LA I.E.36004-"LVA".**

-----  
Es grato dirigirme a su digno Despacho para saludarlo a nombre de la Institución Educativa N° 36004 del Colegio Nacional de Ciencias y Artes "La Victoria de Ayacucho" y a la vez, adjunto al presente la Solicitud por extensión de Licencia por Salud de la Maestra Mary Rojas Donaires

Es ocasión propicia, para manifestarle los sentimientos de mi especial consideración y deferencia personal.

Atentamente,



Victoriano Adelante Marchemos

Solicito: Extensiòn de

Licencia por salud. SEÑOR SUB - DIRECTOR DE LA I. E. N° 36004 " LA  
VICTORIA DE AYACUCHO - HUANCAMELICA"

Yo Mary Rojas Donaires  
con DNI 42241525 con  
domicilio Av. Santos Villa  
N° 376 - Ascensiòn. Ante  
Ud. Me presento  
respetuosamente y expongo.

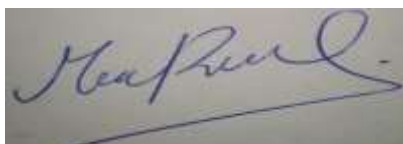
Que habiendo presentado anteriormente mi descanso mèdico por salud  
que esta por regularizar, hoy presento mi extensiòn de descanso mèdico ,  
hasta el momento que sigo delicada de salud siguiendo el tratamiento  
oncològico por ello el mèdico tratante por la condiciòn de mi salud me  
extendió el descanso mèdico que me corresponde por ley, **30 días**  
**(desde 31 de julio hasta 29 de agosto del 2020)**

Para lo cual adjunto los documentos  
correspondientes.

POR LO EXPUESTO

Ruego a usted acceder mi peticiòn por ser justa y  
de consideraciòn.

Huancayo 06 de agosto del 2020



Mary Rojas Donaires

DNI 42241525

Formulario 8001 - I

USUARIO:

CERTIFICADO DE INCAPACIDAD TEMPORAL PARA EL TRABAJO

EE.SS. : 307 - H.N. HUANCAYO

CITT No : **A-307-00017234-20**

Acto Médico :  
Servicio : MED. CONTROL (MECO)

Nombre Asegurado : ROJAS DONAIRES MARY  
Doc. de Identidad : DNI - 42241525  
Autogenerado: : B402230RADAM009

Tipo de Atención : REGULAR, CONSULTA EXTERNA  
Contingencia : ENFERMEDAD COMUN  
Med. Control : 2  
F. Prob. de Parto :

PERIODO INCAPACIDAD

Fecha de Inicio : 31/07/2020  
Fecha de Fin : 29/08/2020  
Total de Dias : 30  
F. de Otorgamiento : 05/08/2020

DIAS ACUMULADOS

Consecutivos : 114  
No Consecutivos : 5

PP.SS. Tratante : MEDICO 62975

RUC: 20486154145 - UNIDAD DE GESTION EN ATENCION PRIMARIA DEL TRIMESTRE DE HUANCAYO

OBSERVACIONES :  
Dias de Incapacidad Temporal Acumulado : 125  
Ver condiciones y/o restricciones en [www.essalud.gob.pe](http://www.essalud.gob.pe)

**MEDICO DE CONTROL INAPP**  
C.M.P. 29150 / R.N.E. 10050  
OGIT - RED ASISTENCIAL JUNIN



Usuario : 07574995  
Fecha : 05/08/2020 Hora : 08:29:51