SUMILLA: Solicito licencia por incapacidad temporal para el trabajo por motivos de salud, del 16 de noviembre al 01 de diciembre de 2026.

SEÑOR DIRECTOR GENERAL DEL INSTITUTO DE EDUCACIÓN SUPERIOR TECNOLÓGICO PÚBLICO "MARCO"

Yo, **Raúl Gustavo Torres Córdova**, identificado con DNI N.° 19838660, en mi condición de **Jefe de la Unidad Académica del IESTP Marco**, con domicilio en Av. Ferrocarril N.° 319, distrito y provincia de Huancayo, departamento de Junín, ante usted con el debido respeto me presento y expongo:

Solicito se me otorgue **licencia con goce de remuneraciones por incapacidad temporal para el trabajo por motivos de salud**, desde el **16 de noviembre hasta el 01 de diciembre de 2026**, conforme al **Certificado de Incapacidad Temporal para el Trabajo (CITT)** emitido por la entidad de salud competente.

La presente solicitud se sustenta a lo establecido en el **artículo 207 del DECRETO SUPREMO N° 010-2017-MINEDU**, concordante con el **artículo 87, literal (a), numeral 1, de la LEY 30512**, Ley de Institutos y Escuelas de Educación Superior y de la Carrera Pública de sus Docentes, y su Reglamento, aplicable al personal de los Institutos de Educación Superior Tecnológicos Públicos, que reconoce el derecho a la licencia por incapacidad temporal para el trabajo debidamente acreditada mediante el documento médico correspondiente.

MEDIOS PROBATORIOS

1. Copia del Certificado de Incapacidad Temporal para el Trabajo (CITT) emitido por el **Hospital Nacional Ramiro Prialé Prialé.**

POR TANTO:

A usted, señor Director General, solicito acceder a lo peticionado y disponer el otorgamiento de la licencia por incapacidad temporal para el trabajo por motivos de salud, por el período comprendido entre el 16 de noviembre y el 01 de diciembre de 2026, conforme a ley.

Marco, 16 de noviembre de 2026.

JEFE DE UNIDAD ACADÉMICA

Mg. Raúl Torres Córdova
JEFE UNIDAD ACADÉMICA
I.E.S.T.P. MARCO

Formulario 8003 - I

USUARIO

CERTIFICADO DE INCAPACIDAD TEMPORAL PARA EL TRABAJO

EE.SS: 307 - H.N. RAMIRO PRIALE PRIALE

CITT No. : A-307-00027990-26

Acto Medico: 5095156
Servicio: BA1 UROLOGIA GENERAL

Nombre Asegurado: TORRES CORDOVA RAUL GUSTAVO
Doc. de Identidad: D.N.I. 19838660
Autogenerado: 5902201TRCDR000

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

PERIODO INCAPACIDAD

Fecha de Inicio: 16/11/2026
Fecha Fin: 01/12/2026
Total de Dias: 16
F. de Otorgamiento: 16/11/2026

DIAS ACUMULADOS

Consecutivos: 16
No Consecutivos: 30

PP.SS. Tratante MEDICO 68156
MOSQUERA DELGADO GAMMANIEL

RUC: 20188468706

OBSERVACIONES

Dias de Incapacidad Temporal Acumulado: 53

Usuario: MOSQUERA DELGADO GAMMANIEL CLI
Fecha: 16/11/2026 Hora: 17:26:20

