

**SOLICITO: PERMISO 02 DIAS POR
INCAPACIDAD TEMPORAL
PARA EL TRABAJO**

**MG. ELSA LUISA AQUINO CASTRO
DIRECTORA GENERAL DEL I.E.S.T.P. "MARCO"**

Yo, **ANA LUISA RAMOS CORDOVA** identificada con D.N.I. N° 40178479, con domicilio en el Jr. Parra del Riego N° 1265 – El Tambo – Huancayo, con celular 964001653 y correo electrónico analuisaramoscordova29@gmail.com, en calidad de personal administrativo – secretaria II de esta institución, me presento ante su Despacho y digo:

Que, habiendo sido atendido por urgencia en el Policlínico de EsSalud en la ciudad de Huancayo el día de hoy 10 de setiembre del 2024, y a la vez atendida en Medicina General quien me otorgo descanso medico por 02 días, siendo los días 10 y 11 de setiembre 10 y 11 de setiembre del presente.

Por lo que solicitó permiso para los días 10 y 11 de setiembre del 2024; adjunto certificado por incapacidad temporal para el trabajo.

POR LO EXPUESTO:

Solicito acceder a mi solicitud por ser de justicia.

Marco, 10 de setiembre del 2024



**ANA L. RAMOS CORDOVA
D.N.I. N° 40178479**

CERTIFICADO DE INCAPACIDAD TEMPORAL PARA EL TRABAJO

EE.SS: 431 - POL. METROPOLITANO HUANCAYO
CITT No.: **A-431-00014754-24**
Acto Medico: 4825828
Servicio: AM3 MEDICINA FAMILIAR Y COMUNITARIA

Nombre Asegurado: RAMOS CORDOVA ANA LUISA
Doc. de Identidad: D.N.I. 40178479
Autogenerado: 7904290ROCDAD05
Tipo de Atencion: CONSULTA EXTERNA
Contingencia: ENFERMEDAD COMUN
Med. Control:
F. Prob. de Parto:

PERIODO INCAPACIDAD

Fecha de Inicio: 10/09/2024
Fecha Fin: 11/09/2024
Total de Dias: 2
F. de Otorgamiento: 10/09/2024

DIAS ACUMULADOS

Consecutivos: 2
No Consecutivos: 0

PP.SS. Tratante: MEDICO 42640
TORRES PAULINO CARLOS
RUC: 20188468706

OBSERVACIONES

Dias de Incapacidad Temporal Acumulado: 13

Usuario: TORRES PAULINO CARLOS ALBERTO
Fecha: 10/09/2024 Hora: 13:24:49



Carlos A. Torres Pa...
Médico Generalista
C.O.P. 10000

Handwritten signature of Carlos A. Torres Pa...