

“AÑO DE LA ESPERANZA Y EL FORTALECIMIENTO DE LA DEMOCRACIA”

SOLICITO LICENCIA CON GOCE DE HABER

SEÑOR DIRECTOR DE LA INSTITUCION EDUCATIVA N°0003 _ C.P. EL DORADO _ SAPOSOA

Prof: ALVER KENNEDY RODRIGUEZ CARDENAS

Director de la I.E. N° 0003_ C.P El Dorado.

Yo, MESTANZA LLAMOGA MARIA ELENA, identificada con DNI N° 18859441, docente nombrada del nivel primaria a cargo del aula del 4° grado “U” de la institucion educativa N° 0003 del Centro Poblado El Dorado, distrito de Saposoa provincia de Huallaga, región San Martín, ante usted con el debido respeto me presento y expongo:

Que encontrandome delicada de salud y con la necesidad de una cirugía de la vesícula biliar, la cual fue realizada el día 01 de octubre del presente año, documento “CITT” que esta por regularizar.

Asi mismo hacerle de conocimiento, que el médico tratante dispuso otorgarme 14 días de reposo, desde el 02 al 15 de octubre del presente año.

Por lo expuesto solicito a usted acceder a mi petición y disponer el trámite correspondiente ante la instancia competente de acuerdo con la normativa vigente.

Casa Grande, 02 de octubre del 2026

Atentamente



MESTANZA LLAMOGA, MARIA ELENA
DNI N° 18859441
Docente Nombrada del nivel primaria
4° grado “U” _ I.E. N° 0003 C.P. El Dorado

Adjunto

- Copia de DNI
- Documentos sustentatorios o constancias de atención / citas médicas.



Firmado digitalmente por:
NUREÑA RAMIREZ JHON
Motivo: Soy el autor del
documento
Fecha: 02/10/2026

Formulario 8003 - I

AUDITORIA

CERTIFICADO DE INCAPACIDAD TEMPORAL PARA EL TRABAJO

EE.SS: 429 - C.M. ESPECIALIZADO CASA GRANDE

CITT No. : **A-429-00016177-26**

Acto Medico: 760579

Servicio: B41 CIRUGIA GENERAL

Nombre Asegurado: MESTANZA LLAMOGA DE MESTANZA MARIA ELENA

Doc. de Identidad: D.N.I. 18859441

Autogenerado: 7308260MTLMM009

Tipo de Atencion: CONSULTA EXTERNA

Contingencia: ENFERMEDAD COMUN

Med. Control:

F. Prob. de Parto:

PERIODO INCAPACIDAD

Fecha de Inicio: 02/10/2026

Fecha Fin: 15/10/2026

Total de Días: 14

F. de Otorgamiento: 02/10/2026

DIAS ACUMULADOS

Consecutivos: 0

No Consecutivos: 0

PP.SS. Tratante MEDICO 53802
NUREÑA RAMIREZ JHON

RUC: 20198752453

OBSERVACIONES CIE-10: 1. Z54.0 2. K81.0

Días de Incapacidad Temporal Acumulado: 0

ERROR Web Service ConsSIGI - No se obtiene Resultado

Usuario: NUREÑA RAMIREZ JHON EDINSON

Fecha: 02/10/2026 Hora: 08:36:00

Usuario Impresión: NUREÑA RAMIREZ JHON EDINSON

Fecha de Impresión: 02/10/2026 08:36:01



PERÚ

Ministerio
de Educación



GOBIERNO REGIONAL
SAN MARTÍN

DIRECCIÓN REGIONAL
DE EDUCACIÓN

UGEL
HUALLAGA



I.E. N° 0003
C.P. EL DORADO
SAPOSOA

ORDEN DE REGULARIZACION DE CERTIFICACION DE INCAPACIDAD TEMPORAL PARA EL TRABAJO (CITT)

Nombres y Apellidos: Maria Elvira Mestonze Menaga

Acto Medico: 26089 N.º Historia Clínica: 8690 Consultorio: CX Diagnóstico: Convulsión aguda

CIE 10 : 254.0

CONTINGENCIA

ENFERMEDAD (☒) ACCIDENTE COMÚN (☐) ACCIDENTE DE TRABAJO (☐) MATERNIDAD (☐)

REGULARIZAR:

Desde (F. INICIO) 01/10/26 Hasta (F. DE TERMINO) 01/10/26

Casa Grande, 02/10/26

Juan Miró
CIRUGIA GENERAL Y LAPAROSCOPICA
DNI: 51802 RNE: 52588

MEDICO TRATANTE



Firmado digitalmente por
 NUREÑA RAMIREZ, Jhon Edinson FAU
 20*3125775u1arJ
 Motivo: Soy el autor del documento.
 Fecha: 02.10.2026 08:42:18-0500

RECETA

Nº. DE ORDEN: **365104** F.EMISION: **02/10/2026**

C.M. ESP.CASA GRANDE

CEXT FARMACIA ALMACEN
 CIRUGIA GENERAL
 ASEG: **MESTANZA LLAMOGA DE MESTANZA** EDAD: **53a**
 AUTOG.: **7308260MTLMM009** H/C: **8690** VIG: **01/11/2026**
 ACT.MED.: **760578** D.N.I. **18859441**

Nº.	CODIGO	DENOMINACION	DIAS	UM/FF	CANT.
-----	--------	--------------	------	-------	-------

1	010050012	DICLOFENACO SÓDICO 25 MG / ML X 3 ML			
---	-----------	---	--	--	--

4	AM	4,00
---	----	------

Ind: 01 AMPOLLA IM DIA

2	010050082	NAPROXENO 500 MG (BASE) Ó 550 MG (SAL SÓDICA)			
---	-----------	--	--	--	--

10	TB	20,00
----	----	-------

Ind: 01 TAB C/ 12 H

MEDICO: 53802 NUREÑA RAMIREZ JHON EDINSON

FIRMA DEL ASEGURADO:

TODA ENMENDADURA O DETERIORO INVALIDA LA RECETA
ACTÚA CONTRA EL DENGUE. ¡ELIMINA AL ZANCUDO!

USUARIO: 40350143 FEC: 02/10/2026 HORA: 08:40:54



EsSalud

[Cerrar](#)

C.M. ESPECIALIZADO CASA GRANDE CEXT - CIRUGIA GENERAL

Fecha de la Cita : **16/10/2026**
Hora de la Cita : **16:00**
Prof.Asistencial : **NUREÑA RAMIREZ JHON**
Consultorio : **CIR1**
Orden / Total : **11 / 20**
Tipo Atencion : **ATEN.MED.AMBUL - CONSULTA MEDICA**

Paciente : **MESTANZA LLAMOGA DE MESTANZA MARIA**
Historia Clínica : **Nro 8690**
Autogenerado : **7308260MTLMIM009**
Tipo de Asegurado : **OBLIGATORIO**
Parentesco : **TITULAR**
Tipo de Paciente : **ASEGURADO ADSCRITO AL G.A**
No. Acto Medico : **760772 RECITA NORMAL**

Terminalista : **TELLO CABRERA JULIA**
Fecha : **02/10/2026 Hora : 12:57:36**

**| SI TIENES DUDAS HAZTE ...
...LA PRUEBA DE VIH |**