RESOLUCIÓN DECANAL N° 034-2025-UNSCH-FCA-D

Ayacucho, 26 de febrero de 2024

CONSIDERANDO:

Que, con Memorando S/N de fecha 25 de febrero de 2025, el docente Yuri Galvez Gastelu, solicita permiso por motivos de salud, por el periodo de diez (10) días, a partir del 18 al 27 del mes en curso, para lo cual adjunta el Certificado de Incapacidad Temporal emitido por el Medico Albujar Jurado Jhonny;

De conformidad con lo dispuesto en el artículo 12º de la Directiva Nº 003-2020-UNSCH-OGA/OAPER "Lineamientos, Disposiciones y Procedimientos Generales para la Tramitación de Licencias por Enfermedad y Gravidez del Personal de la Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga", aprobado mediante Resolución Rectoral Nº 307-2020-UNSCH-R;

El Decano, en uso de las Facultades que le confiere la Ley;

RESUELVE:

Artículo 1º.- CONCEDER con eficacia anticipada, licencia por salud al docente **YURI GALVEZ GASTELU**, por el periodo de diez (10) días que comprende del 18 al 27 de febrero de 2025.

Artículo 2º.- DERIVAR la presente Resolución a la Unidad de Recursos Humanos, en cumplimiento a los citados en el considerando de la presente resolución.

REGÍSTRESE, COMUNÍQUESE Y ARCHÍVESE

UNIVERSIDAD NACIONAL DE SAN CRISTÓBAL DE HUAMANGA
Facultad de Ciencias Agrarias
Felipe Escobar Ramirez
DECANO

Distribución:
DAAZ
Archivo
FER/emhp

UNIVERSIDAD NACIONAL DE SAN CRISTÓBAL DE HUAMANGA
FACULTAD DE CIENCIAS AGRARIAS
Departamento Académico de Agronomía y Zootecnia

MEMORANDO S/N

SEÑOR : Dr. FELIPE ESCOBAR RAMÍREZ
Decano de la Facultad de Ciencias Agrarias UNSCH

ASUNTO : Solicito permiso por motivos de salud

FECHA : 25 de febrero de 2025

Señor decano:

Mediante el presente me dirijo a Usted, que, habiendo sido sometido a una intervención quirúrgica en EE. SS. 102 H-II-Huamanga, y por prescripción médica debo estar en descanso por un tiempo de diez (10) días, a partir del 18 al 27 del mes en curso; razón por el cual solicito permiso por motivos de salud, para lo cual adjunto el Certificado de Incapacidad Temporal para el Trabajo.

Atentamente,

.....
Dr. YURI GÁLVEZ GASTELÚ
Docente del DAAZ

c.c.
DAAZ
E.P. Agronomía
Archivo

Formulario 8003 - I

USUARIO

CERTIFICADO DE INCAPACIDAD TEMPORAL PARA EL TRABAJO

EE.SS: 102 - H.II HUAMANGA

CITT No. : **A-102-00010964-25**

Acto Medico: 2246616

Servicio: B91 OTORRINOLARINGOLOGIA

Nombre Asegurado: GALVEZ GASTELU YURI

Doc. de Identidad: D.N.I. 28215036

Autogenerado: 6606141GVGTY008

Tipo de Atencion: CENTRO QUIRURGICO

Contingencia: ENFERMEDAD COMUN

Med. Control:

F. Prob. de Parto:

PERIODO INCAPACIDAD

Fecha de Inicio: 18/02/2025

Fecha Fin: 27/02/2025

Total de Dias: 10

F. de Otorgamiento: 18/02/2025

DIAS ACUMULADOS

Consecutivos: 10

No Consecutivos: 0

PP.SS. Tratante MEDICO 41649
ALBUJAR JURADO JHONNY

RUC: 20143660754

JHONNY ALBUJAR JURADO
OTORRINOLARINGOLOGO
CMP: 41649 - RNE 28719
Red Asistencial Ayacucho
Salud

OBSERVACIONES

Dias de Incapacidad Temporal Acumulado: 31

Usuario: ALBUJAR JURADO JHONNY

Fecha: 18/02/2025 Hora: 11:37:39