



Ministerio
de Educación

Dirección Distrital 07D01 Pasaje - Chilla - El Guabo

SOLICITUD DE ATENCIÓN CIUDADANA 07D01-18987

FECHA DE SOLICITUD

2017-12-27

DATOS DEL SOLICITANTE

CEDULA: 0702921552

NOMBRES: MONTOYA MORE DORIS MALENA

IE: COLEGIO DE BACHILLERATO ING. JOSE CORSINO CARDENAS

CORREO: malena29montoya@gmail.com

TELF: 0983776289 / 2130731

PROCESO SOLICITADO

UNIDAD: TALENTO HUMANO

PROCESO: SOLICITUD DE PERMISOS Y LICENCIAS

OBSERVACIONES

Observaciones: 0702921552 Detalle de Requisitos: 0702921552

ANEXOS

Hijas Foleadas:

CD: 0

Archivos Fotográficos: 0

SERVADOR PÚBLICO: RONALD JAVIER MARIN HEREDIA

FECHA DE ENTREGA
2017-12-27



FIRMA



**COLEGIO DE BACHILLERATO
"ING. JOSÉ CORSINO CÁRDENAS"**

Pasaje - El Oro – Ecuador

Telf. 2798286

Correo: 07h00813@gmail.com

OFICIO N°: 147 CNTIJCC-DR-2017

Diciembre 26 de 2017

Lcdo. Gorky Tenezaca Valle

DIRECTOR DISTRITAL 07D01 CHILLA – EL GUABO – PASAJE - EDUCACIÓN

ASUNTO: SOLICITANDO LICENCIA POR ENFERMEDAD

El presente es para saludarle y solicitarle a la vez, se digne conceder Licencia por Enfermedad, a la Lcda. **DORIS MALENA MONTOYA MORA**, quien se encuentra delicada de salud, debido a problemas traumatológicos, razón por la cual el médico especialista le concede 21 días de reposo postoperatorio, desde el 20 de Diciembre de 2017, hasta el 09 de Enero de 2018, por lo que, remito a usted la petición de la docente, con base en el Art. 10, literal I) de la Ley Orgánica de Educación Intercultural.

Adjunto se servirá encontrar en certificado médico correspondiente.

Con la seguridad de que la presente solicitud tendrá acogida favorable, me suscribo de usted, no sin antes expresarle mi agradecimiento por su amable atención.

Atentamente,

Mgs. Esthela Espinoza P.
RECTORA (E)



Pasaje, jueves 21 de diciembre del 2017

Sra. Mgs.

Estela Espinoza

RECTORA DEL COLEGIO DE BACHILLERATO ING. JOSÉ CORSINO CÁRDENAS.

Pasaje.

En su despacho.

Por medio de la presente me permito dirigirme a usted para saludarla y al mismo tiempo para solicitarle se me justifique mi inasistencia a la institución ya que por motivos de salud no he podido asistir a mi lugar de trabajo.

Adjunto el certificado médico otorgado en el hospital del IESS de la ciudad de Guayaquil en donde el especialista otorga un tiempo de reposo desde el día 20 de diciembre hasta el día 10 de enero del año 2018

Sabiendo que mi petición tendrá la acogida esperada, se despide de usted, sin antes desearle éxitos en sus labores como Autoridad de nuestra institución.

Atentamente.



Lic. Malena Montoya Mora

Docente.

CI. 0702921552

malena2montoya@gmail.com

Teléf. 0983776289

RECIBIDO 21 DIC 2017
08428'
Dela

Datos Personales

Afiliado: MONTOYA MORA DORIS MALENA

H.Clínica: 617759 C.I.: 0702921552 Nro.Afiliación:

1

Dirección Domicilio:

NN

Datos Institución

Médico:

Dependencia: 0000000137 TRAUMATOLOGIA ORTOPIEDIA (CE)


Diagnóstico:

Causa: ENFERMEDAD GENERAL

Tiempo de Reposo: 21 días, desde el 2017/12/20 hasta el 2018/01/09.

CIE 10: M233 - Trastornos Internos de los miembros.

NO VALIDO PARA COBRO
DE SUBSIDIOS
HOSPITAL DE ESPECIALIDADES TUC


Médico Responsable de emisión

CONTRERAS SANCHEZ CHRISTIAN VICENTE

Contreras Sánchez
TRAUMATOLOGO - ORTOPELISTA
C.I. 6024 Folio 57 Reg. San. No. 6024
C.I. 6024 Folio 057 No. 6024