



LICENCIA POR ENFERMEDAD

- ✓ HOJA DE FUT DEBIDAMENTE LLENADA.
- ✓ OFICIO Y DECRETO O RESOLUCION EMITIDO POR LA INSTITUCION EDUCATIVA DONDE REGISTRA ASISTENCIA.
- ✓ COPIA AUTÉNTICADA DEL DESCANSO MÉDICO (CERTIFICADO DE INCAPACIDAD TEMPORAL PARA EL TRABAJO DE ESSALUD O MINSA, CERTIFICADO MÉDICO (ESPECIE VALORADA) SELLADO Y FIRMADO POR EL FACULTATIVO QUE LO OTORGUE) CON VISTO BUENO DE LA OFICINA DE SERVICIO SOCIAL.
- ✓ EN CASO DEL CERTIFICADO MÉDICO (ESPECIE VALORADA) DEBE ADJUNTAR RECIBO DE HABER ABONADO HONORARIOS PROFESIONALES POR LAS CONSULTAS EFECTUADAS, EN CASO DE LOS HOSPITALES O ATENCIONES PARTICULARES RECIBO O BOLETAS DE LAS CONSULTAS MEDICAS EFECTUADAS, RECIBO MEDICO ACOMPAÑADO CON LAS FACTURAS POR LA COMPRA DE LOS MEDICAMENTOS, ORDENES DE PRUEBAS AUXILIARES CON SUS RESPECTIVAS FACTURAS DE CANCELACION, COPIAS AUTENTICADAS.
- ✓ COPIA AUTÉNTICADA DEL DNI.
- ✓ COPIA AUTÉNTICADA DEL ÚLTIMO TALÓN DE PAGO.

