



LICENCIA POR MATERNIDAD

- ✓ 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) CON VISTO BUENO DE LA OFICINA DE SERVICIO SOCIAL.
- ✓ COPIA AUTÉNTICADA DEL DNI.
- ✓ COPIA AUTÉNTICADA DEL ÚLTIMO TALÓN DE PAGO.

