



PERÚ

Ministerio  
de Educación

Dirección Regional  
de Educación  
de Lima Metropolitana

Unidad de Gestión  
Educativa Local N° 07

Área de Recursos Humanos  
Equipo de Desarrollo y  
Bienestar del Talento Humano

## **UGEL ° 07**

### **ARH – EQUIPO DE DESARROLLO Y BIENESTAR DEL TALENTO HUMANO PERSONAL NOMBRADO Y CONTRATO PERSONAL NOMBRADO Y CONTRATADO LICENCIA POR ENFERMEDAD Y MATERNIDAD**

- Formulario único de trámite (FUT). La solicitud debe ser llenada y firmada en original por el usuario.
- Oficio de la I.E.
- Récord total de licencias por enfermedad del año actual, emitida por la Dirección de la I.E.
- 02 copias legibles del CITT, o certificado particular según el formato del Colegio Médico del Perú.
- Copia legible del recibo de honorarios del médico especialista o el comprobante de la clínica en la que se emitió el certificado médico particular.
- Copia legible de la receta que se emitió junto con el certificado médico particular.
- Copia legible del comprobante que acredite la compra de los medicamentos prescritos en la receta que género la atención.
- 01 copia de la boleta de pago del año vigente.
- Para el trabajador contratado deseable adjuntar la RD de contrato del año actual (copia simple).