



Resolución No. 602-AD-76

Lima, 11 de OCTUBRE de 1976

Visto los Expedientes de Registro N^os. 6985 y 7328 de don Marino GARCIA RODRIGUEZ por los que solicita licencia por Enfermedad.

CONSIDERANDO :

Que el recurrente justifica su petición con los requisitos de Ley para obtener la licencia solicitada;

De conformidad con lo dispuesto por el Artículo 55^o - de la Ley N^o 11377 y Artículo 37^o del Decreto Ley N^o 20555; y

De acuerdo con los Informes emitidos por el Servicio de Medicina RED, la Oficina Central de Administración y la opinión favorable de la Dirección Ejecutiva;

SE RESUELVE :

Artículo Unico.- CONCEDER a don MARINO GARCIA RODRIGUEZ, Chofer, Grado VII Sub-Grado 2 de la Oficina Central de Administración-Unidad de Abastecimiento y Servicios Auxiliares, VEINTITRES (23) días de licencia por Enfermedad, con goce íntegro de Haber, desde el 1^o hasta el 23 de Setiembre de 1976.

Regístrese y comuníquese.

OCA/UP
DGdeA/maju.



INGO. GUILLERMO TORO LIRA
Jefe del INRED



INSTITUTO NACIONAL DE RECREACION
EDUCACION FISICA Y DEPORTES

(INRED)

LIMA-PERU
ESTADIO NACIONAL
TRIBUNA SUR 3ER. PISO
CASILLA 2243 - TELEFONO 329177
DIRECCION CABLEGRAFICA: INRED

76 - 502

5940
04 OCT 1976

INFORME N° 435 -OCA/UP-76

A : DIRECCION EJECUTIVA
DE : JEFE DE LA OFICINA CENTRAL DE
ADMINISTRACION.
ASUNTO : Licencia por Enfermedad
Marino GARCIA RODRIGUEZ
REF. : Exps. N°s. 6985-7328
FECHA : Lima, Octubre 1° de 1976

Tengo el honor de dirigirme al -
Despacho de su Superior Cargo, a fin de elevar a
su consideración, un proyecto de Resolución Jefa-
tural sobre la petición de don Marino GARCIA RO-
DRIGUEZ solicitando VEINTITRES (23) días de li-
cencia por enfermedad desde el 1° hasta el 23 de
Setiembre del año en curso.

Sobre el particular, me permito
exponerle que esta Oficina Central estima procedente conceder lo solicitado.

En consecuencia, envío adjunto -
el respectivo proyecto para que por su digno in-
termedio se sirva aprobar la Jefatura del INRED.

Es todo cuanto informo a usted.

Atentamente,

OCA/UP
DGdeA/maju.

JORGE BRUSH N.
Jefe de la Oficina Central
de Administración del INRED

130-259 5940.
04 OCT 1976

INSTITUTO NACIONAL DE RECREACION EDUCACION FISICA Y DEPORTES — INRED — HOJA DE REGISTRO Y CONTROL	NOMBRE: GARCIA RODRIGUEZ, Marino Marino	NUMERO 6985
		REF.

Fecha de INGRESO: *8-9-76*

Hora: *4.10 pm.*

Número de Folios: *-3-76*

Registrado por: *[Signature]*

ASUNTO: Solicitud s/n. de 8-9-76

Solicita licencia por enfermedad adjunta certificados médicos.

Pase a :	<input type="checkbox"/> ANTECEDENTES	<input type="checkbox"/> INFORMAR	No. 6985 No. de Folio
Remitido por :	<input type="checkbox"/> ARCHIVO	<input type="checkbox"/> PREP. RESPUESTA	
Recibido por :	<input type="checkbox"/> CONOCIMIENTO	<input type="checkbox"/> TOMAR ACCION	
	<input type="checkbox"/> AUTORIZACION	<input type="checkbox"/> TRAMITAR	
Fecha	Hora	Observaciones:	<i>5</i>

Pase a :	<input type="checkbox"/> ANTECEDENTES	<input type="checkbox"/> INFORMAR	No. 6985 No. de Folio
Remitido por :	<input type="checkbox"/> ARCHIVO	<input type="checkbox"/> PREP. RESPUESTA	
Recibido por :	<input type="checkbox"/> CONOCIMIENTO	<input type="checkbox"/> TOMAR ACCION	
	<input type="checkbox"/> AUTORIZACION	<input type="checkbox"/> TRAMITAR	
Fecha	Hora	Observaciones:	<i>2</i>

130-259 5940

INSTITUTO NACIONAL DE RECREACION EDUCACION FISICA Y DEPORTES — INRED — HOJA DE REGISTRO Y CONTROL	NOMBRE : GARCIA RODRIGUEZ, Marino Marino	NUMERO 6985
		REF.

Fecha de INGRESO: 8-9-76	ASUNTO: Solicitud s/n. de 8-9-76 Solicita licencia por enfermedad adjunta certificados médicos.
Hora: 4.10 pm	
Número de Folios: 3	
Registrado por:	

Pase a :	<input type="checkbox"/> ANTECEDENTES	<input type="checkbox"/> INFORMAR	No. 6985 No. de Folio
Remitido por :	<input type="checkbox"/> ARCHIVO	<input type="checkbox"/> PREP. RESPUESTA	
Recibido por :	<input type="checkbox"/> CONOCIMIENTO	<input type="checkbox"/> TOMAR ACCION	Observaciones:
Fecha	<input type="checkbox"/> AUTORIZACION	<input type="checkbox"/> TRAMITAR	

Pase a :	<input type="checkbox"/> ANTECEDENTES	<input type="checkbox"/> INFORMAR	No. 6985 No. de Folio
Remitido por :	<input type="checkbox"/> ARCHIVO	<input type="checkbox"/> PREP. RESPUESTA	
Recibido por :	<input type="checkbox"/> CONOCIMIENTO	<input type="checkbox"/> TOMAR ACCION	Observaciones:
Fecha	<input type="checkbox"/> AUTORIZACION	<input type="checkbox"/> TRAMITAR	

Pase a : SEMRED	<input type="checkbox"/> ANTECEDENTES	<input type="checkbox"/> INFORMAR	No. No. de Folio
Remitido por : VP. animal	<input type="checkbox"/> ARCHIVO	<input type="checkbox"/> PREP. RESPUESTA	
Recibido por :	<input type="checkbox"/> CONOCIMIENTO	<input type="checkbox"/> TOMAR ACCION	Observaciones:
Fecha 24/9/76	<input type="checkbox"/> AUTORIZACION	<input type="checkbox"/> TRAMITAR	

Pase a : AP	<input type="checkbox"/> ANTECEDENTES	<input type="checkbox"/> INFORMAR	No. 6985 No. de Folio
Remitido por : OCA	<input type="checkbox"/> ARCHIVO	<input type="checkbox"/> PREP. RESPUESTA	
Recibido por :	<input type="checkbox"/> CONOCIMIENTO	<input checked="" type="checkbox"/> TOMAR ACCION	Observaciones:
Fecha 9/9/76	<input type="checkbox"/> AUTORIZACION	<input type="checkbox"/> TRAMITAR	

Pase a : OCA	<input type="checkbox"/> ANTECEDENTES	<input type="checkbox"/> INFORMAR	No. 6985 No. de Folio
Remitido por :	<input type="checkbox"/> ARCHIVO	<input type="checkbox"/> PREP. RESPUESTA	
Recibido por :	<input type="checkbox"/> CONOCIMIENTO	<input type="checkbox"/> TOMAR ACCION	Observaciones:
Fecha 9/9/76	<input type="checkbox"/> AUTORIZACION	<input checked="" type="checkbox"/> TRAMITAR	



130-259
SECRETARIA
12069905

INSTITUTO NACIONAL DE RECREACION
EDUCACION FISICA Y DEPORTES
SECRETARIA
-8 SET. 1976
RECIBIDO

6985

SEÑOR JEFE DEL INSTITUTO NACIONAL DE RECREACION,
EDUCACION FISICA Y DEPORTES.

5940.

S.J.

04 OCT 1976

MARINO GARCIA RODRIGUEZ, Chofer del Instituto -
que usted, Preside, con grado VII-2; expongo :

Que por motivo de enfermedad, conforme acredito
con dos certificados médicos de la Clínica que vengo -
siendo atendido, desde el 1ro. del presente mes y por -
prescripción médica se me ha dado descanso hasta el día
15 del mes en curso. Por lo que pongo en su conocimien-
to para que se me justifique mi inasistencia.

POR LO TANTO :

Pido a usted, acceder a mi solicitud
por ser de justicia.

Marino Garcia
MARINO GARCIA RODRIGUEZ

INSTITUTO NACIONAL DE RECREACION
EDUCACION FISICA Y DEPORTES
Oficina Central de ADMINISTRACION
09 SET. 1976
30994
RECIBIDO

Lima, Setiembre 8, 1976.

JEFATURA DE PERSONAL	
Pase a	<i>@-B</i>
A fin de q	se sirva
	<i>Proceder</i>
	<i>Adj. al dño</i>
Firma	<i>RW</i>
Fecha	<i>9-9-76</i>

30 SET. 1976

Lima, 28 de Setiembre 1,976

SERVICIO DE MEDICINA RED :

Visto los Certificados Médicos expedidos por la Clínica anexa al Seguro Social del Perú, en donde se encuentra en tratamiento; consédasele el descanso que solicita.

INSTITUTO NACIONAL DE DEPENDENCIA
ECONOMICA FAMILIAR Y PERSONAL
UNIDAD DE PERSONAL
29 SET. 1976
RECIBIDO

Atentamente

Dr. Julian Rodriguez Galindo
Médico-Jefe

JRG/rgf.

JEFATURA DE PERSONAL
Pase a : C. A.
A fin de que se sirva:
Boquet. Revud.
Firma: [Signature] Fecha: 30/9/76

CERTIFICADO DE DESCANSO MEDICO

(ATENCION AMBULATORIA)

El Asegurado

García Rodríguez Mariano

con carnet Nº

16.4.17834

está siendo atendido en

..... y requiere para su
tratamiento un descanso de *9 días*

desde el

7.9.16

hasta el

15.9.16

DIAGNOSTICO:

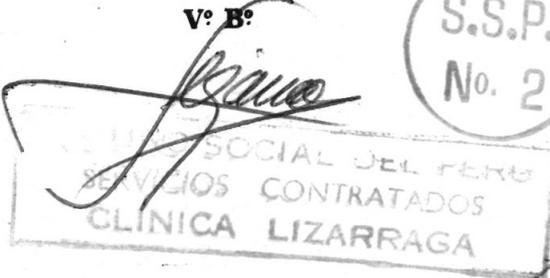
*Bronquitis crónica
resaca del día*

Lima

de *Set*

de 197*6*

Vº Bº



Médico Tratante

UIERRA
0991

NOTA: Sírvase colocar el diagnóstico en forma clara en el ángulo superior derecho.

CLINICA LIZARRAGA

Nº 0227

MONTEVIDEO 608

Do: Parosia V. Radial
derecho

CERTIFICADO DE DESCANSO MEDICO

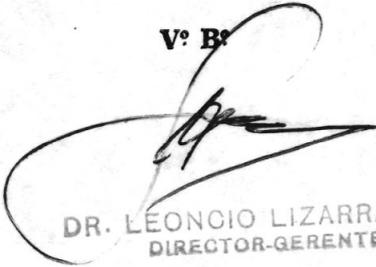
(ATENCION AMBULATORIA)

El Asegurado Marius Garcia Rodriguez
con carnet Nº 164-178347 está siendo atendido en
Neurología y requiere para su
tratamiento un descanso de siete (7) dias
desde el 1.º - 9 - 46 hasta el 6 - 9 - 46

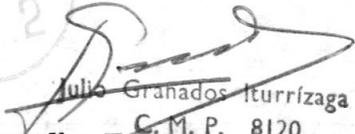
DIAGNOSTICO: Parosia traumática del N.
Radial derecho

Lima 1.º de setiembre de 1976

Vº Bº


DR. LEONCIO LIZARRAGA M.
DIRECTOR-GERENTE




Julio Granados Iturrizaga
C.M.P. 8120
Médico Tratante

NOTA: Sírvase colocar el diagnóstico en forma clara en el ángulo superior derecho.

131-2765940
04 OCT 1976

INSTITUTO NACIONAL DE RECREACION EDUCACION FISICA Y DEPORTES — INRED — HOJA DE REGISTRO Y CONTROL	NOMBRE: GARCIA RODRIGUEZ Marino	NUMERO 7328
		REF.

Fecha de INGRESO: *17-9-76*

Hora: *4.00 pm*

Número de Folios: *- 2 -*

Registrado por: *[Signature]*

ASUNTO: *Solicitud s/n. de 17-9-76*

Solicita prórroga de licencia hasta el día 23 del pte. Adjunta Certificado Médico.

Pase a:

Remitido por:

Recibido por:

<input type="checkbox"/> ANTECEDENTES	<input type="checkbox"/> INFORMAR
<input type="checkbox"/> ARCHIVO	<input type="checkbox"/> PREP. RESPUESTA
<input type="checkbox"/> CONOCIMIENTO	<input type="checkbox"/> TOMAR ACCION
<input type="checkbox"/> AUTORIZACION	<input type="checkbox"/> TRAMITAR

No. 7328

No. de Folio

Fecha _____ Hora _____

Observaciones: _____

1

Pase a:

Remitido por:

Recibido por:

<input type="checkbox"/> ANTECEDENTES	<input type="checkbox"/> INFORMAR
<input type="checkbox"/> ARCHIVO	<input type="checkbox"/> PREP. RESPUESTA
<input type="checkbox"/> CONOCIMIENTO	<input type="checkbox"/> TOMAR ACCION
<input type="checkbox"/> AUTORIZACION	<input type="checkbox"/> TRAMITAR

No. 7328

No. de Folio

Fecha _____ Hora _____

Observaciones: _____

2

131-2765940

INSTITUTO NACIONAL DE RECREACION EDUCACION FISICA Y DEPORTES — INRED — HOJA DE REGISTRO Y CONTROL		NOMBRE: GARCIA RODRIGUEZ Marino	NUMERO 733 REF.
Fecha de INGRESO: 11-9-76 Hora: 4.00 pm	ASUNTO: Solicitud s/n. de 17-9-76 Solicita prórroga de licencia hasta el día 23 del pte. Adjunta Cert. Médico.		
Número de Folios: 2 Registrado por: <i>[Signature]</i>	<input type="checkbox"/> ANTECEDENTES <input type="checkbox"/> INFORMAR <input type="checkbox"/> ARCHIVO <input type="checkbox"/> PREP. RESPUESTA <input type="checkbox"/> CONOCIMIENTO <input type="checkbox"/> TOMAR ACCION <input type="checkbox"/> AUTORIZACION <input type="checkbox"/> TRAMITAR		
Pase a : Remitido por : Recibido por :	Observaciones:		No. 733 No. de Folio
Fecha Hora			1

Pase a : Remitido por : Recibido por :	<input type="checkbox"/> ANTECEDENTES <input type="checkbox"/> INFORMAR <input type="checkbox"/> ARCHIVO <input type="checkbox"/> PREP. RESPUESTA <input type="checkbox"/> CONOCIMIENTO <input type="checkbox"/> TOMAR ACCION <input type="checkbox"/> AUTORIZACION <input type="checkbox"/> TRAMITAR		No. 733 No. de Folio
Observaciones: Fecha Hora			2

Pase a : INRED Remitido por : <i>[Signature]</i> Recibido por : <i>[Signature]</i>	<input type="checkbox"/> ANTECEDENTES <input type="checkbox"/> INFORMAR <input type="checkbox"/> ARCHIVO <input type="checkbox"/> PREP. RESPUESTA <input type="checkbox"/> CONOCIMIENTO <input type="checkbox"/> TOMAR ACCION <input type="checkbox"/> AUTORIZACION <input type="checkbox"/> TRAMITAR		No. 733 No. de Folio
Observaciones: Fecha Hora 24-9-76 3:15			3

Pase a : H.P. Remitido por : <i>[Signature]</i> Recibido por : <i>[Signature]</i>	<input type="checkbox"/> ANTECEDENTES <input type="checkbox"/> INFORMAR <input type="checkbox"/> ARCHIVO <input type="checkbox"/> PREP. RESPUESTA <input type="checkbox"/> CONOCIMIENTO <input type="checkbox"/> TOMAR ACCION <input type="checkbox"/> AUTORIZACION <input checked="" type="checkbox"/> TRAMITAR		No. 733 No. de Folio
Observaciones: Fecha Hora			4

Pase a : Oca Remitido por : <i>[Signature]</i> Recibido por : <i>[Signature]</i>	<input type="checkbox"/> ANTECEDENTES <input type="checkbox"/> INFORMAR <input type="checkbox"/> ARCHIVO <input type="checkbox"/> PREP. RESPUESTA <input type="checkbox"/> CONOCIMIENTO <input type="checkbox"/> TOMAR ACCION <input type="checkbox"/> AUTORIZACION <input checked="" type="checkbox"/> TRAMITAR		No. 733 No. de Folio
Observaciones: Fecha Hora 14-9-76 4:50			5



V N° 13176259

131-276

SOLICITA : LICENCIA CON GOCE DE HABER

EDUCACION FISICA Y DEPORTES
SECRETARIA

7328

17 SET. 1976

RECIBIDO

Señor ING^o JEFE DEL INSTITUTO NACIONAL DE RECREACION, EDUCACION

FISICA Y DEPORTES

5940

S/J/ :

04 OCT 1976

MARINO GARCIA RODRIGUEZ, Chofer de la Oficina Central de Administración a cargo de la camioneta asignada a la Oficina Central de Infraestructura y Equipamiento, ante Ud. con el debido respeto me presento y expongo :

Que a partir del 01 del presente mes estoy sufriendo Paralisis radial derecha, conforme certificado adjunto, y por dicho caso, hago de su conocimiento que el descanso ha sido prorrogado hasta el día 23/09/76.

Por lo expuesto :

Solicito a Ud. señor Jefe, se sirva concederme licencia con goce de haber hasta la fecha indicada, para lo cual adjunto Certificado de Descanso médico.

Es gracia que espero alcanzar por ser de justicia.

INSTITUTO NACIONAL DE RECREACION,
EDUCACION FISICA Y DEPORTES
Oficina Central de Administración
17 SET. 1976
31113
RECIBIDO

Lima, 17 de Setiembre 1976

JEFATURA DE PERSONAL

Pase a : *E.A.*

A fin de que
Procesar

Adj. ol. otro

Jul Fecha *20-9-76*

M. Garcia
MARINO GARCIA RODRIGUEZ

30 SET. 1976

CERTIFICADO DE DESCANSO MEDICO

(ATENCION AMBULATORIA)

S.S.P.
No. 2

El Asegurado Javier Rodriguez Marin
con carnet Nº 164-17834 está siendo atendido en
M. FISICA y requiere para su
tratamiento un descanso de 8 dias
desde el 16-9-76 hasta el 23-9-76

DIAGNOSTICO: Parálisis del dedo

Lima.. 15 de Setete de 197. 6

Vº Bº

[Handwritten signature]

Dr. ENRIQUE VELASCO S.
MEDICINA FISICA

SEGURO SOCIAL DEL PERU
SERVICIOS CONTRATADOS
CLINICA LIZARRAGA

Médico Tratante

NOTA: Sírvase colocar el diagnóstico en forma clara en el ángulo superior derecho.