



8002-2017-157180

Mario Guayasamín D.
CONCEJAL
MUNICIPIO DEL DISTRITO METROPOLITANO DE QUITO

Quito, DM, 19 de septiembre de 2017
Oficio MGD-CMQ-2017-0218

Asunto: Remita un informe del estado que se encuentra este proceso


Ingeniero
Juan Pablo Solórzano
GERENTE GENERAL DE LA EPMMOP
Presente

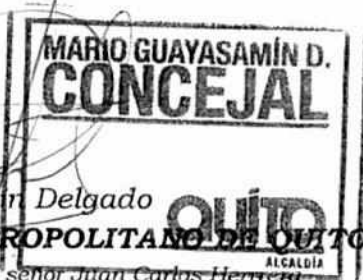
De mi consideración:

Con fecha 29 de agosto de 2017, el señor Juan Carlos Herrera Osorio, funcionario de la EPMMOP, quien tiene una discapacidad física del 74%, remite a mi despacho un oficio en el que expresa su situación por la que está pasando en el lugar de trabajo.

Por lo expuesto, solicito a usted, envíe un informe del estado que se encuentra este proceso, a fin de buscar una solución para el buen desempeño del señor Herrera.

Atentamente,


Mario Guayasamín Delgado
CONCEJAL METROPOLITANO DE QUITO
Adj. Copia del oficio del señor Juan Carlos Herrera



MGD/Mónica A.

Acción	responsable	sumilla
Elaborado por	Mónica A.	
Aprobado por	Iván M.	

QUITO, 29 DE AGOSTO DEL 2017

PARA: Sr. Mario Guayasamín

CONCEJAL

DE: JUAN HERRERA

TRABAJADOR DE LA "EPMMOP"

SECRETARIA CONCEJALIA	RECIBIDO: <i>Osorio</i>
	FECHA: 29-8-17
	HORA: 11:18
MARIO GUAYASAMIN D. CONCEJAL	FIRMA: _____
	QUITO SEABDIA

Yo **JUAN CARLOS HERRERA OSORIO** con cedula de ciudadanía N-172402902-8, que tengo una discapacidad física del 74% por las siguientes condiciones médicas:

- Lupus eritematoso sistémico

El lupus eritematoso sistémico (LES) es una enfermedad autoinmunitaria. En esta enfermedad el sistema inmunitario del cuerpo ataca por error el tejido sano. Éste puede afectar la piel, las articulaciones, los riñones, el cerebro y otros órganos.

Por estas condiciones tengo que evitar el contacto con extensa radiación solar ya que tengo mayor riesgo de adquirir cáncer de piel.

- Trasplante renal "insuficiencia renal "

Un **trasplante renal** es una operación para colocarle un riñón sano en su cuerpo. El riñón **trasplantado** asume la función de los riñones deficientes y usted no necesitará más tratamiento con diálisis

Y además estoy solicitando el cambio de área de trabajo ya que en lugares como recaudación se complica bastante ya que tengo que asistir a constantes consultas médicas y no hay quien cubra mi punto de trabajo

cuando tengo que ausentarme a mis consultas y cuando tengo recaídas medicas

Y los señores supervisores del área de trabajo de la red de estacionamientos de la carolina han mandado varios informes pidiendo mi cambio de área de trabajo por las complicaciones que se producen por mis ausencias tanto por mis recaídas médicas y a mis consultas y no me quieren autorizar mi mis vacaciones por falta de personal en la área de trabajo

Adjunto copia del carnet de discapacidad y cedula de ciudadanía.

De antemano les agradezco por la atención prestada y por la pronta respuesta a esta solicitud.


ATENTAMENTE

JUAN HERRERA
0983545918
1724029028


REPÚBLICA DEL ECUADOR
 DIRECCIÓN GENERAL DE REGISTRO CIVIL
 IDENTIFICACIÓN Y CÉDULACIÓN

CÉDULA DE CIUDADANÍA DISCAPACIDAD N. 172402902-8
 APELLIDOS Y NOMBRES: **HERRERA OSORIO JUAN CARLOS**
 LUGAR DE NACIMIENTO: **PICHINCHA QUITO LA MAGDALENA**
 FECHA DE NACIMIENTO: **1981-08-06**
 NACIONALIDAD: **ECUATORIANA**
 SEXO: **M**
 ESTADO CIVIL: **CASADO**
 ALLISON CAROLINA
 GAVIDIA TERAN




INSTRUCCIÓN: **BACHILLERATO** PROFESIÓN / OCUPACIÓN: **CONTADOR BACHILLER** E444314442

APELLIDOS Y NOMBRES DEL PADRE: **HERRERA ORTIZ VICTOR MANUEL**
 APELLIDOS Y NOMBRES DE LA MADRE: **OSORIO BAUTISTA OLGA YOLANDA**

LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN: **QUITO 2018-11-05**
 FECHA DE EXPIRACIÓN: **2025-11-05**




REPÚBLICA DEL ECUADOR
CARNÉ DE DISCAPACIDAD
CONADIS CONSEJO NACIONAL DE DISCAPACIDADES

HERRERA OSORIO JUAN CARLOS

CEDULA No.: **17.5644**
 REGISTRO No. **Física**
 TIPO DE DISCAPACIDAD: **74%**
 PORCENTAJE DE DISCAPACIDAD:



FIRMAS O SELLOS DIGITALES