



ASUNTO: solicito, justificación de inasistencia por atención médica.

Pers

HORA: 10.00 **SEÑOR Lic. Efraín, CONDORI RIVERA**
DIRECTOR DE LA UGEL YUNGUYO.

Yo; **Marysol, VARGAS RAMOS**, identificado con DNI. 01320480 con domicilio legal en el Jr. Angamos 376 barrio Chacarilla Alta – Puno. Ante usted respetuosamente me presento y expongo:

Que, por motivos de salud no pude asistir a mi jornada laboral el **viernes 21 de junio** del año en curso, tuve cita de atención medica presencial en ESSALUD – Acora en horas de la mañana. **SOLICITO a su despacho señor director se me justifique mi inasistencia.** Para la cual adjunto mi constancia de atención médica en dicho establecimiento.

Sin más que tratar ruego a usted acceder a mi petición por ser justo y legal.

Yunguyo, 24 de junio del 2024.

Atentamente.

Prof. Marysol, VARGAS RAMOS
DNI. 01320480