



PERÚ

Ministerio
de Educación

2

Año del Bicentenario, de la Consolidación de Nuestra Independencia, y de la Conmemoración de las Heroicas Batallas de Junín y Ayacucho".

Yunguyo, 19 de julio del 2024

OFICIO N° 005-2024 – ELR – A/UGEL-Y.

SEÑOR : **Lic. EFRAIN CONDORI RIVERA**
Director de la UGEL-Y.

(Oficina de Administración)

PRESENTE. -

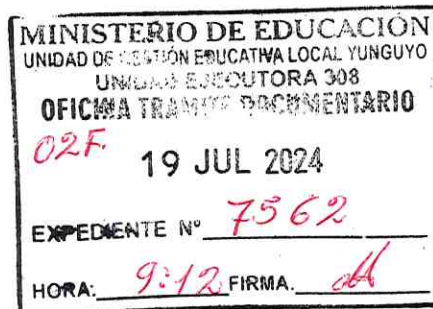
ASUNTO : Solicito Licencia Por Motivos de Salud

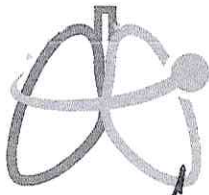
Tengo a bien de dirigirme a Usted, para SOLICITARLE, LICENCIA POR MOTIVOS DE SALUD, Por el periodo de 06 días, con vigencia y termino del 22 de julio al 30 de julio del presente año, ya que no podre asistir a mi centro de trabajo por motivos de salud, el mismo que me comprometo a regularizar con el Certificado Médico Expedido por la CLINICA RESPIRA VIDA y OTROS, de la Ciudad de Lima y ha la vez adjunto al presente.

Esperando su gentil comprensión, hago propicia la oportunidad para reiterarle mis consideraciones más distinguidas

Atentamente


ERNESTO LARICO ROMERO
DNI N° 01816005





Respira Vida

Clinica de enfermedades respiratorias y alergias

Lo último en diagnóstico y tratamiento

ASMA
RINITIS ALERGICA
EPOC
BRONQUITIS CRÓNICA
ENFISEMA PULMONAR
FIBROSIS PULMONAR
BRONQUIECTASIAS
ALERGIAS BRONQUIALES

Niños y Adultos

FARINGITIS CRÓNICA
GRIPE MAL CURADAS
SINUSITIS AGUDA O CRÓNICA

Nombre: _____

Rp. _____

Unico Romero Lues B

Fecha: 22/07/2022

TE M2 de día
Sin Contraste

Dr. Hebert Cuenca Mejía
MÉDICO NEUMÓLOGO
CMP: 52314 RNE: 30723
Clínica Respira Vida

Av. Arequipa 1905 - Lince

Citas Cel Washap: 932 816 222 - 99 300 9409

Doctor Cel : 969 460 204

Facebook e Instagram: Clínica Respira Vida

www.clinicarespiravida.com

① LORERO S. # 130m
L. — 700 x 400m —> L. — 700 x 500m

② FANACONHY 30 # 06m
L. — DESPUES de estudio 6 dias

③ QUANTUM 700 # 05
L. — DESPUES y ABUENOS 250m

Ct 22 de Julio

Dr. Hebert Cuenca Mejía
MÉDICO NEUMÓLOGO
CMP: 52314 RNE: 30723
Clínica Respira Vida