

CONSTANCIA DE ATENCIÓN

El asegurado (a): Clara Ccano Días
Seguro N°: 6507780 CHENPOOS
Atendido en el Consultorio de: Emergen
por el Dr. (a): _____
el día: 22-07-2024

se expide la presente CONSTANCIA DE ATENCION a solicitud del asegurado para los fines que estime por conveniente.


Dra. Jessica Gómez Peralta
C.M.P. 66549

FIRMA SELLO

4



PERÚ
Ministerio de Educación

FORMULARIO ÚNICO DE TRÁMITE (FUT)

UNIDAD DE GESTIÓN EDUCATIVA LOCAL
YUNGUYO

Nº 005518

MINISTERIO DE EDUCACIÓN
UNIDAD DE GESTIÓN EDUCATIVA LOCAL YUNGUYO
UNIDAD EJECUTORA 308
OFICINA TRÁMITE DOCUMENTARIO

24 JUL 2024

EXPEDIENTE Nº

02F 7762

HORA:

FIRMA:

(SELLO)

I.- RESUMEN DE SU PEDIDO: SOLICITO justificación de inasistencia del día 22 de julio del presente, mi inasistencia se debe por motivos de salud, adjunto atención médica

II.- DEPENDENCIA O AUTORIDAD A QUIEN SE DIRIGE: SEÑOR DIRECTOR DE LA UGEL-YUNGUYO

III.- DATOS DEL SOLICITANTE:

Persona Natural:

Apellido Paterno:

Ccama

Apellido Materno:

Ccama

Nombres:

Alicia

Persona Jurídica:

Razón Social:

Tipo de Documento:

DNI:

01784472

RUC:

C.E.

Cesar Vallejo

IV.- DIRECCIÓN:

TIPO DE VÍA:

Avenida: ☒

Jirón: ☐

Calle: ☐

Pasaje: ☐

Carretera: ☐

Prolongación: ☐

Nombre de la vía:

28 de julio

Nº de Inmueble:

338

Block: ☐

Interior: ☐

Piso: ☐

Mz: ☐

Lote: ☐

Km: ☐

Sector: ☐

Tipo de Zona:

Urbanización: ☒

Pueblo Joven: ☐

Unidad Vecinal: ☐

Conjunto Habitacional: ☐

Asentamiento Humano: ☐

Cooperativa: ☐

Residencial: ☐

Zona Industrial: ☐

Centro Poblado: ☐

Caserío: ☐

Asociación: ☐

Grupo: ☐

Fundo: ☐

Otros (especificar): ☐

Nombre de zona:

Chaca pata

Referencia:

Departamento:

Puno

Provincia:

Yunguyo

Distrito:

Yunguyo

Teléfonos:

951762230

Autorizo se me notifique

al siguiente correo electrónico:

DECLARO que los datos presentados en el presente formulario los realizo con caracter de DECLARACION JURADA

V.- FUNDAMENTACIÓN DEL PEDIDO: Que, por motivos de salud no he asistido a mis labores cotidianas el día 22 de julio del presente, en la UGEL-Yunguyo en mi calidad de destacada y apoyo en area-Gestión Pedagógica, por tal razón acudo a su digna dirección y SOLICITO: justificación de dicha inasistencia ya mencionada en arriba, para tal efecto adjunto la Constancia de atención Médica.

POR LO EXPUESTO:

Ruego a Usted acceder a mi solicitud por ser legal.

VI.- DOCUMENTOS QUE SE ADJUNTAN:

- Adjunto Constancia de atención Médica

Yunguyo, 24 de julio de 2024
LUGAR Y FECHA

Alicia
FIRMA DEL USUARIO