



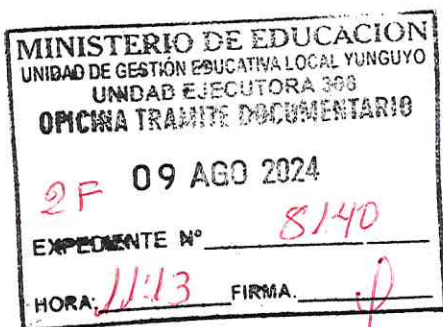
de Educación
UGEL - Yunguyo
Lider en Gestión Educativa

"Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra independencia, y de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho"



SOLICITA: Permiso laboral por salud

SEÑOR DIRECTOR DE LA UNIDAD DE GESTIÓN EDUCATIVA LOCAL DE YUNGUYO.
(Oficina de Recursos Humanos)



ALAIN ELOY CACERES TITO,
identificado con DNI N° 40766056, con
domicilio en Jr. Constitución S/N, de la
ciudad de Yunguyo, con cargo de O. PAD I –
Escalafón (e) de la UGEL Yunguyo, ante
usted con el debido respeto me presento y
expongo lo siguiente:

Que, en mi condición de personal
administrativo nombrado, al amparo del Art. 2° Inc. 2° de la Constitución Política del
Estado, asimismo amparado por el Decreto Legislativo N° 276 y su respectivo
reglamento, que por tener que asistir al Hospital III de ESSALUD de la ciudad de
Puno, para cumplir con mi tratamiento médico, solicito a su Despacho para que por
intermedio de quien corresponda se me otorgue **PERMISO LABORAL** por motivos
de salud, (cita médica y exámenes en laboratorio ESSALUD-Puno) el día lunes 12 de
agosto del año en curso, para cuyo efecto adjunto copia de la consulta médica y
electrocardiograma en el hospital III de ESSALUD – PUNO.

POR LO EXPUESTO:

Señor Director, acudo a su despacho con el
fin de elevar mi solicitud por ser de justicia y legal.

Yunguyo, 09 de agosto de 2024.


DIRECCIÓN REGIONAL DE EDUCACIÓN PUNO
UNIDAD DE GESTIÓN EDUCATIVA LOCAL YUNGUYO
ALAIN ELOY CACERES TITO
ENCARGADO DE ESCALAFÓN
OPERADOR PAD I

THE UNIVERSITY OF CHICAGO
LIBRARY
540 EAST 58TH STREET
CHICAGO, ILL. 60637
TEL: 773-936-5000
FAX: 773-936-5001
WWW.CHICAGO.EDU

THE UNIVERSITY OF CHICAGO
LIBRARY
540 EAST 58TH STREET
CHICAGO, ILL. 60637
TEL: 773-936-5000
FAX: 773-936-5001
WWW.CHICAGO.EDU



EsSalud



Cerrar

H.III PUNO
CEXT - ENFERMERIA

Fecha de la Cita : **12/08/2024**
Hora de la Cita : **07:00**
Medico : **RIVAS HUAMAN ALICIA**
Consultorio : **0075** JS-B
Orden / Total : **1 / 15**
Tipo Atencion : **ATENC.PROCEDIM. - ELECTROCARDIOGRAMA**

Paciente : **CACERES TITO ALAIN**
Historia Clínica : **Nro 169418**
Autogenerado : **8011201CETOAA003**
Tipo de Asegurado : **OBLIGATORIO**
Parentesco : **TITULAR**
Tipo de Paciente : **ASEGURADO ADSCRITO AL C.A**
No. Acto Medico : **2171073** VOLUNTARIA NORMAL

Terminalista : **GALLEGOS TORRES VICTORIA**
Fecha : **22/07/2024** Hora : **12:40:03**
"CUIDA TU PRESION Y PROTEGE TU CORAZON"
DIA MUNDIAL DE LA HIPERTENSION ARTERIAL

Presion Arterial



EsSalud

3

Cerrar

H.III PUNO
CEXT - MEDICINA INTERNA

RQCU

Fecha de la Cita : **12/08/2024**
Hora de la Cita : **08:00**
Medico : **FLORES YUCRA PAUL**
Consultorio : **0036**
Orden / Total : **1 / 20**
Tipo Atencion : **ATEN.MED.AMBUL. - CONSULTA MEDICA**

Paciente : **CACERES TITO ALAIN**
Historia Clínica : **Nro 169418**
Autogenerado : **8011201CETOAA003**
Tipo de Asegurado : **OBLIGATORIO**
Parentesco : **TITULAR**
Tipo de Paciente : **ASEGURADO ADSCRITO AL C.A**
No. Acto Medico : **2171080** VOLUNTARIA NORMAL

Terminalista : **GALLEGOS TORRES VICTORIA**
Fecha : **22/07/2024** Hora : **12:41:00**
"CUIDA TU PRESION Y PROTEGE TU CORAZON"
DIA MUNDIAL DE LA HIPERTENSION ARTERIAL

- Llevar Electrocardiograma
- Presion Arterial

