

CONSTANCIA DE ATENCIÓN

El asegurado (a): Virgo Ramos, Margot

Seguro N°: _____

Atendido en el Consultorio de: Endocrinología

por el Dr. (a): Diana Hinojosa

el día: 19/08/24 3:15 pm

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


FIRMA Y SELLO

ASUNTO: solicito, justificación de inasistencia por atención médica.

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

MINISTERIO DE EDUCACIÓN	
UNIDAD DE GESTIÓN EDUCATIVA LOCAL YUNGUYO	
UNIDAD EJECUTORA 398	
OFICINA TRÁMITE DOCUMENTARIO	
21 AGO 2024	
EXPEDIENTE N°	027 8525
HORA: 16:29	FIRMA: [Firma]

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 **Lunes 19 de Agosto** del año en curso, tuve cita de atención medica presencial en el HOSPITAL III DE SALCEDO, ESALUD-PUNO en el día mencionado. **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, 20 de agosto del 2024.

Atentamente.


Prof. Marysol, VARGAS RAMOS
DNI. 01320480