

CONSTANCIA DE ATENCIÓN

El asegurado (a): Jimena Mendoza Judith

Seguro N°: 5179

Atención en el consultorio de: Medicina

Por el Dr. (a): Manuel Taboada Keyla

El día: 26 de Agosto 2024

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


Keyla Taboada Keyla
CIRUJANO
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 003	
OFICINA TRAMITE DOCUMENTARIO	
27 AGO 2024	
02F	8653
EXPEDIENTE N°	
HORA: 11:06	FIRMA: [Firma]

Yo; **JUDITH JIMENEZ MENDOZA** identificado con DNI. 44950602 con domicilio legal en el AV. Titicaca N° 118 - barrio 2 de mayo – Acora. Ante usted respetuosamente me presento y expongo:

Que, por motivos de salud no pude asistir a mi jornada laboral el **Lunes 26 de Agosto** del año en curso, tuve cita de atención medica presencial en el ESSALUD C.A.P II DE ACORA 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, 27 de agosto del 2024.

Atentamente.

Prof. Judith, JIMENEZ MENDOZA
DNI. 44950602