

SUMILLA: SOLICITO ADJUNTAR
DOCUMENTOS.

MINISTERIO DE EDUCACIÓN	
UNIDAD DE GESTIÓN EDUCATIVA LOCAL YUNGUYO	
UNIDAD EJECUTORA 308	
OFICINA TRAMITE DOCUMENTARIO	
02F.	14 OCT 2024
EXPEDIENTE N°	9831
HORA:	3:37 FIRMA: A

SEÑOR DIRECTOR DE LA UNIDAD DE GESTION EDUCATIVA LOCAL
YUNGUYO.

Atención: Director del Sistema Administrativo II.

Vicenta, COAQUIRA GOMEZ; identificada con DNI N°
01341386, Secretaria I del Área de Administración; a Ud.,
respetuosamente, digo:

Que, habiendo solicitado permiso laboral por motivos de
salud para el día viernes 09 de octubre del año en curso mediante Expediente N° **09657-2024**,
SOLICITO se adjunte al mismo los documentos con los cuales sustento mi petición de permiso por
salud, todo ello en amparo de la R.M. N° 571-94-ED, y demás normas en materia de licencias y
permisos.

POR LO EXPUESTO:

A Usted Señor Director, pido acceder a mi petición, por estar dentro de lo legal.

ANEXOS:

- Constancia de atención y receta médica.

Yunguyo, 11 de octubre del 2024


Vicenta Coaquira Gomez
SECRETARIA I
UGEL-308 EDUC. YUNGUY

CONSTANCIA DE ATENCIÓN

El asegurado (a): Coaquira Gomez Vicenta

Seguro N°: 770128

Atendido en el Consultorio de: Medicina Interna

por el Dr. (a): Dr. Soza

el día: 09- OCTUBRE 2024 TURNO NOCHE

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

Dr. Mario Soza Carpio
MEDICINA INTERNA
C. 49 22014
H. HOSPITAL SAENZ III - PUNO
ASISTENCIAL PUNO
FIRMA Y SELLO

No. DE ORDEN: **1366666** FECHA EMISION: **09/10/2024**
H.III PUNO
 CEXT
 MEDICINA INTERNA FARMACIA CONSULTA EXTERNA 1
 ASEGU.: COAQUIRA GOMEZ VICENTA EDAD: 47 años 8mes 17dias
 AUTOG.: 7701220CQGEV008 H/C: 195429
 ACT.MED. 2278059 DOC.ID: D.N.I. 01341386 VIGENCIA: 08/11/24

No. CODIGO	DENOMINACION	DIAS	UM	CANT.
1	DIMENHIDRINATO 50 MG Via Admin. ORAL Ind: UNA TABLETA AL ACOSTARSE	15	TB	15,00
2	NIMODIPINO 30 MG Via Admin. ORAL Ind: UNA TABLETA DESAYUNO Y CENA	15	TB	30,00

MEDICO: 22014 SOZA CARPIO MARIO BUENAVENTURA

FIRMA Y SELLO DEL MEDICO
TODA ENMENDADURA O DETERIORO INVALIDA LA RECETA

USUARIO: 29496857 FEC.IMP: 09/10/24 HORA: 10:51:52

Dr. Soza
H. HOSPITAL SAENZ III - PUNO
ASISTENCIAL PUNO