

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 308
OPICINA TRAMITE DOCUMENTARIO
12 NOV 2024
02 F
EXPEDIENTE N° 11081
HORA: 15:15 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 11 de Noviembre** del año en curso, tuve cita de atención medica presencial en el HOSPITAL III DE SALCEDO en horas de la mañana. **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, 12 de noviembre del 2024.

Atentamente.



Prof. Marysol, VARGAS RAMOS
DNI. 01320480

EMERGENCIA

CONSTANCIA DE ATENCIÓN

El asegurado (a): Thaysel Vargas Rong

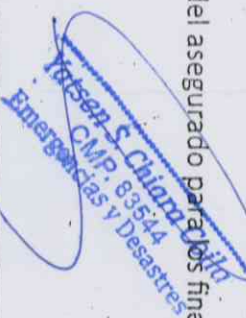
Seguro N°: _____

Atención en el consultorio de: Emergencia Pucallpa

Por el Dr. (a): Jefferson Chuac Colla

El día: 11/11/2024 11:30 hrs

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


Centro de Atención de Emergencias y Desastres
C.M.P. 83544

FIRMA Y SELLO