

**ASUNTO:** solicito, justificación de inasistencia por atención de laboratorio médico.

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

MINISTERIO DE EDUCACIÓN  
UNIDAD DE GESTIÓN EDUCATIVA LOCAL YUNGUYO  
UNIDAD EJECUTORA 308  
OFICINA TRAMITE DOCUMENTARIO

19 NOV 2024

EXPEDIENTE N° 11 218

HORA: 8:30 am 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 **Viernes 15 de Noviembre** del año en curso, tuve cita de atención en el laboratorio de manera 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 en laboratorio, de dicho establecimiento.

Sin más que tratar ruego a usted acceder a mi petición por ser justo y legal.

Yunguyo, 18 de noviembre del 2024.

Atentamente.



Prof. Marysol, VARGAS RAMOS  
DNI. 01320480

# CONSTANCIA DE ATENCIÓN

HACE CONSTAR:

QUE EL PACIENTE SR (a):.....MARY SOL VARGAS RAYOS.....

CON EL N° DE AUTOGENERADO.....01320480.....DNI.....01320480.....

HA SIDO ATENDIDO EN EL HOSPITAL III DE SALCEDO. EN EL SERVICIO DE

.....LABORATORIO CLINICO - POMA DE PUSAS.....

EL DÍA.....15/11/24.....A HORAS.....7:33 AM.....

**NO ES VÁLIDO PARA TRÁMITES LEGALES**

PUNO,.....15.....DE.....11.....2024.....

.....  
Dra. Maricela C. Molteni Balcona  
PATÓLOGO CLÍNICO - POMA DE PUSAS  
CMP: 65764 RNE: 38793

Profesional de la salud