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
OFICINA TRAMITE DOCUMENTARIO
29 NOV 2024
02F
EXPEDIENTE N° 11579
HORA: 14:54 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 **Jueves** 28 **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, 29 de noviembre del 2024.

Atentamente.

Prof. Marysol, VARGAS RAMOS
DNI. 01320480