

"Año de la recuperación y consolidación de la economía peruana"

Yunguyo, 18 de febrero del 2025.

MINISTERIO DE EDUCACIÓN
UNIDAD DE GESTIÓN EDUCATIVA LOCAL YUNGUYO
UNIDAD EJECUTIVA A 308
OFICINA TRÁMITE DOCUMENTAR

F-3 18 FEB 2025

EXPEDIENTE N° 2059

HORA: 4:24 FIRMA: *[Signature]*

OFICIO N° 005 - 2025-UGEL-Y-DSA/ELR-TA.

SEÑOR : Mg. LUIS MARINO CALCINA TITO
DIRECTOR DE LA UGEL YUNGUYO
(DIRECCION DEL SISTEMA ADMINISTRATIVO)

PRESENTE. -

ASUNTO : SOLICITO LICENCIA POR MOTIVOS DE SALUD.

Mediante el presente me dirijo a usted con la finalidad de manifestarle que, por motivos de continuar con mi tratamiento médico con respecto a mi enfermedad, no podre asistir a mi centro de trabajo, ya que debo trasladarme a la ciudad de Lima para ello, motivo por el cual, solicito licencia por salud, a partir del 20 de febrero hasta el 06 de marzo del año en curso, de lo cual posteriormente estaré adjuntando los respectivos documentos sustentarios para la justificación de mi petición, todo ello en virtud a la R.M. N° 571-94-ED que aprueba el Reglamento de Control de Asistencia y Permanencia del Personal del MED, y D.L. N° 276, Ley de Bases de la Carrera Administrativa y su Reglamento, de acuerdo a lo manifestado solicito la justificación de mi ausencia para los días en mención. Adjunto copia de continuidad de cita programada.

Sin otro particular, agradezco anticipadamente su gentil atención.

Atentamente,

DIRECCION REGIONAL DE EDUCACION PUNO
UNIDAD DE GESTION EDUCATIVA LOCAL
YUNGUYO

[Signature]
Ernesto Marcelo Romero
TECNICO ADMINISTRATIVO
U. F. 308 EDUCACION YUNGUYO

④ Zehx 10₂ # 130₂
 1_m — $\begin{matrix} \text{7ca} \\ \text{7m} \end{matrix} \times 40 \text{ días} \Rightarrow 1_r - \text{7m} \times 50 \text{ ca}$

⑤ FARRACONHY 30 # 06_m
 1_m — DESPUES DE AYUNAR 6 días

⑥ QUANTIN 750 (D.T.SI) # 05_m
 1_r — DESPUES DE AYUNAR 8 DÍAS

CeM: 2106 Febrero 2025

Dr. Hebert Guerra Mejía
 MEDICO NEUMOLOGO
 C.M.P. 52314 R.N.E. 30723
 Clínica Respira Vida



COLEGIO MÉDICO DEL PERÚ
CONSEJO NACIONAL

CERTIFICADO MÉDICO

Consejo Regional III Lima

El que suscribe, Médico Cirujano CMP N° 32880.

Certifica:

Haber atendido al paciente Larico
Romero Ernesto con DNI 01816005
y diagnóstico de fibrosis pulmonar
severa + Insuficiencia Vasculor,
Periferica por lo que requirió
tratamiento regenerativo y
descanso médico los días 03, 04,
05 y 06 de febrero 2025.

Debiendo acudir a su proximo
cite el 22 de febrero 2025. para
continuidad del proceso

Se expide el presente a solicitud
del interesado



Fecha 06/02/2025 N° 1757570

Julia
DR. JULIA JERAMILLO WONG
Ortopedia y Traumatología
+119 32380 RNE 4658

