

Escrito N°
SUMILLA

: 01
: Licencia por Salud

**SEÑOR DIRECTOR DE LA UNIDAD DE GESTION EDUCATIVA LOCAL DE
LA PROVINCIA DE YUNGUYO.**

MINISTERIO DE EDUCACIÓN	
UNIDAD DE GESTIÓN EDUCATIVA LOCAL YUNGUYO	
UNIDAD EJECUTIVA 308	
OFICINA TRÁMITE DOCUMENTARIO	
03F	03 MAR 2025
EXPEDIENTE N°	2431
HORA: 10:43	FIRMA: <i>cm</i>

LUZ MARINA POMA MAMANI, Especialista de Primaria, identificada con D.N.I. 01322133, con domicilio real alternativo en el Jr. Independencia sin número de Yunguyo, a usted con el debido respeto, digo:

Que, recurro a su digno Despacho, a fin de SOLICITAR LICENCIA POR SALUD el día VIERNES 28 DE FEBRERO del año en curso, toda vez que he SUFRIDO UNA DESCOMPENSACION, conllevándome a una atención urgen por EMERGENCIA del HOSPITAL DE ESSALUD, conforme así lo acredita de manera fehaciente e indubitable la CONSTANCIA DE ATENCIÓN, expedida por el doctor Alipio Condori Huayhua, adjunto las RECETAS médicas también emitidas por el aludido galeno.

POR LO EXPUESTO;

A usted señor Director solicito disponer la concesión de licencia por salud, por el mencionado día.

Puno, 03 de Marzo del 2025.



[Firma]
Prof. Luz Marina Poma Mamani
Especialista de Educación Primaria
UGEL YUNGUYO

CONSTANCIA DE ATENCIÓN

El asegurado (a):

Dona Mamein hu Mariva

Seguro N°:

9404070

Atención en el consultorio de:

Medicina Emergencia

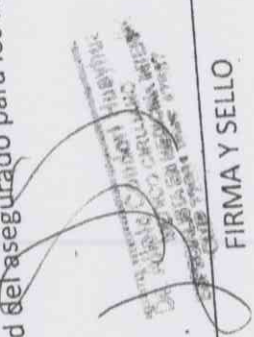
Por el Dr. (a):

Plinio Corber, A.

El día:

28/02/2025

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


FIRMA Y SELLO

