



PERÚ
Ministerio de Educación

FORMULARIO ÚNICO DE TRÁMITE (FUT)

MINISTERIO DE EDUCACIÓN
UNIDAD DE GESTIÓN EDUCATIVA LOCAL
YUNGUYO
OFICINA DE TRÁMITE DO

Nº 007931

F-4 06 MAR 2025

EXPEDIENTE Nº 2755

HORA: 3:40 FIRMA: [Firma]

(SELLO)

I.- RESUMEN DE SU PEDIDO: SOLICITA PERMISO PARA ATENCIÓN EN
ESSALUD PUNO LOS DÍAS VIERNES 07 y 10 DE MARZO
LUNES

II.- DEPENDENCIA O AUTORIDAD A QUIEN SE DIRIGE: DIRECTOR DE LA UGEL YUNGUYO

III.- DATOS DEL SOLICITANTE:

Persona Natural:

Apellido Paterno: ZAIRA

Apellido Materno: APAZA

Nombres: EDWIN MAXIMO

Persona Jurídica:

Razón Social:

Tipo de Documento:

DNI: 01308713

RUC:

C.E.:

IV.- DIRECCIÓN:

TIPO DE VÍA: Avenida: ☐ Jirón: ☒ Calle: ☐ Pasaje: ☐ Carretera: ☐ Prolongación: ☐

Nombre de la vía: UNION Nº 119

Nº de Inmueble: ☐ Block: ☐ Interior: ☐ Piso: ☐ Mz: ☐ Lote: ☐ Km: ☐ Sector: ☐

Tipo de Zona:

Urbanización: ☐ Pueblo Joven: ☐ Unidad Vecinal: ☒ Conjunto Habitacional: ☐ Asentamiento Humano: ☐
Cooperativa: ☐ Residencial: ☐ Zona Industrial: ☐ Centro Poblado: ☐ Caserio: ☐
Asociación: ☐ Grupo: ☐ Fundo: ☐ Otros (especificar): ☐

Nombre de zona: BARRIO JOSE ANTONIO ENCINAS

Referencia: AL COSTADO DEL COLEGIO JAE.

Departamento: PUNO

Provincia: PUNO

Distrito: PUNO

Teléfonos: 937712809

Autorizo se me notifique al siguiente correo electrónico: emzamaxi13@gmail.com

DECLARO que los datos presentados en el presente formulario los realizo con caracter de DECLARACION JURADA

V.- FUNDAMENTACIÓN DEL PEDIDO: QUE MI PERSONA COMO TRABAJADOR DE LA UGEL YUNGUYO CON EL CARGO DE ESPECIALISTA EN EDUCACION SECUNDARIA SOLICITA PERMISO POR MOTIVO DE ATENCION PREOPERATORIA EN ESSALUD PARA LOS DIAS VIERNES 07 DE MARZO Y LUNES 10 DE MARZO PARA LO CUAL ADJUNTO LAS CITAS MEDICAS CORRESPONDIENTES Y LUEGO DE LAS RESPECTIVAS ATENCIONES MEDICAS PRESENTARE LAS CONSTANCIAS DE ATENCION CORRESPONDIENTES, ESPERANDO SU COMPRENSION LE ENVIO UN SALUDO CORDIAL.

VI.- DOCUMENTOS QUE SE ADJUNTAN:

CITAS MEDICAS DEL 07 y 10 DE MARZO PNI

YUNGUYO 06 DE MARZO DEL 2025.
LUGAR Y FECHA

[Firma]
FIRMA DEL USUARIO



EsSalud

Cerrar

H.III PUNO
CEXT - CARDIOLOGIA

RACV

Fecha de la Cita : 07/03/2025
Hora de la Cita : 07:12 6:30am
Prof.Asistencial : MERCADO PORTAL EDY
Consultorio : 0012
Orden / Total : 2 / 5
Tipo Atencion : ATEN.MED.AMBUL. - CONSULTA MEDICA

Paciente : ZAIRA APAZA EDWIN
Historia Clínica : Nro 122285
Autogenerado : 6902181ZRAZE001
Tipo de Asegurado : OBLIGATORIO
Parentesco : TITULAR
Tipo de Paciente : ASEGURADO ADSCRITO AL C.A
No. Acto Medico : 2486600 VOLUNTARIA NORMAL

Terminalista : GALLEGOS TORRES VICTORIA
Fecha : 21/02/2025 Hora : 10:28:30

"EL CONTROL DE LA DIABETES DEPENDE
DE TI, TU FAMILIA Y LA SOCIEDAD"

Llevar Electrocardiograma



EsSalud

4

Cerrar

H.III PUNO

CEXT - ANEST.ANALG.Y REANI.

Fecha de la Cita : **10/03/2025**
Hora de la Cita : **09:24**
Prof.Asistencial : **GUTIERREZ RAMAL ELMER**
Consultorio : **0011**
Orden / Total : **8 / 20**
Tipo Atencion : **ATEN.MED.AMBUL. - PRE-OPERATORIO**

Paciente : **ZAIRA APAZA EDWIN**
Historia Clinica : **Nro 122285**
Autogenerado : **6902181ZRAZE001**
Tipo de Asegurado : **OBLIGATORIO**
Parentesco : **TITULAR**
Tipo de Paciente : **ASEGURADO ADSCRITO AL C.A**
No. Acto Medico : **2486602 VOLUNTARIA NORMAL**

Terminalista : **GALLEGOS TORRES VICTORIA**

Fecha : **21/02/2025 Hora : 10:28:49**

**"EL CONTROL DE LA DIABETES DEPENDE
DE TI, TU FAMILIA Y LA SOCIEDAD"**

Traer Resultados