



Ministerio de Educación

FORMULARIO ÚNICO DE TRÁMITE (FUT)

UNIDAD DE GESTIÓN EDUCATIVA LOCAL
YUNGUYO

Nº 007948

MINISTERIO DE EDUCACIÓN
UNIDAD DE GESTIÓN EDUCATIVA LOCAL YUNGUYO
UNIDAD EJECUTIVA DE TRÁMITE DOCUMENTARIO

12 MAR 2025

06 F

EXPEDIENTE Nº 2910

HORA: 3:25 FIRMA:

(SELLO)

I.- RESUMEN DE SU PEDIDO: SOLICITA: JUSTIFICACION DE PERMISOS
POR ATENCIONES EN ESSALUD PUNO LOS DIAS
05, 07 y 10 DE MARZO

II.- DEPENDENCIA O AUTORIDAD A QUIEN SE DIRIGE: DIRECTOR DE 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: UNIÓN

Nº de Inmueble: 119 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: Caserío:
Asociación: Grupo: Fundo: Otros (especificar):

Nombre de zona: JOSE ANTONIO ENCINAS

Referencia: COLEGIO JOSE ANTONIO ENCINAS

Departamento: PUNO Provincia: PUNO Distrito: PUNO

Teléfonos: 937712809 Autorizo se me notifique al siguiente correo electrónico: emzamaxi73@gmail.com

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

V.- FUNDAMENTACIÓN DEL PEDIDO : QUI MI PERSONA LABORA EN LA UGEL COMO ESPE-
CIALISTA DE SECUNDARIA EN EL AREA DE MATEMATICA Y QUE
TENIENDO CITA MEDICAL EN ESSALUD PUNO MI PERSONA HA
SOLICITADO EL PERMISO CORRESPONDIENTE LOS DIAS 05, 07 Y
10 DE MARZO, PARA LO CUAL ESTOY PRESENTANDO LAS CONSTANCIAS
DE ATENCION CORRESPONDIENTES PARA JUSTIFICAR DICHOS ACTOS,
POR LO CUAL BENOR LE PIDO ACCEDER A MI PETICION POR
SER JUSTA Y LEGAL.

VI.- DOCUMENTOS QUE SE ADJUNTAN:

COPIA DE DNI
CONSTANCIAS DE ATENCION DE ESSALUD

YUNGUYO 11 DE MARZO 2025
LUGAR Y FECHA

FIRMA DEL USUARIO

CONSTANCIA DE ATENCIÓN

El asegurado (a): Zaira Apaza Edwin Maximo

Seguro N°: 6402181

Atención en el consultorio de:

ELECTROCARDIOGRAMA

Por el Dr. (a):

El día: 05 MAR 2025

Hora atención 17¹⁰ pm

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


Lic. Enl. Alicia R. Rivas Huamán
C.P. 25937
Red Asistencial Puno

FIRMA Y SELLO



EsSalud

MAS SALUD PARA MAS PERUANOS

CONSTANCIA DE ATENCIÓN

El asegurado (a): Zaira Spaza Edwin Máximo

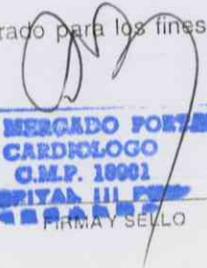
Seguro N°: _____

Atendido en el Consultorio de: CARDIOLOGIA

por el Dr. (a): Merced Portat Eddy

el día: 07-03-2025

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


DR. MERCADO FORTES
CARDIOLOGO
C.M.P. 18001
HOSPITAL III ETN
CEBIL
FIRMA Y SELLO



CONSTANCIA DE ATENCION

El asegurado (a): Zaira Apas

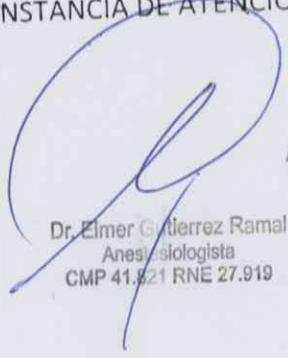
Seguro N°: _____

Atención en el consultorio de: Mopni

Por el Dr. (a): Dr. Gutierrez

El día: 10/03/25

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


Dr. Elmer Gutierrez Ramal
Anesesiologista
CMP 41.821 RNE 27.919

FIRMA Y SELLO



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

CIETO 193 2
EDYO 22