

SUMILLA: Solicito Licencia
por Salud.

SEÑOR DIRECTOR DE LA UGEL YUNGUYO

Yo, Vera Panclas Daniela Michell,
identificada con DNI N° 70419723, con
domicilio real en el Jr. Bolognesi 650,
ante usted me presento y digo;

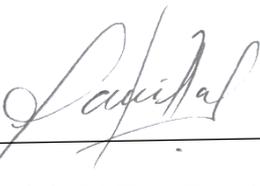
Que, desempeñándome como profesional III
equipo itinerante de convivencia escolar, para la sede administrativa de la Unidad de
Gestión Educativa Local Yunguyo, **SOLICITO a usted me conceda Licencia por salud
los días 31 de Marzo, 01 y 02 de Abril del presente año; conforme la indicación del
Certificado Médico, al encontrarme temporalmente impedida de viajar a la ciudad
de Yunguyo y se tenga por justificada mi inasistencia al Centro Laboral.**

POR LO EXPUESTO:

Ruego a usted acceder a mi petición.

Adjunto:

Certificado Medico Nro. 79777 Suscrito por el medico.



Daniela M. Vera Panclas



COLEGIO MÉDICO DEL PERÚ
CONSEJO NACIONAL

CERTIFICADO MÉDICO

Consejo Regional XIV Puno

El que suscribe, Médico Cirujano CMP N° 79777

Certifica:

Paciente Daniela Michell Vera Pardo
en DNI: 70419723 acude en
consulta por presentar dolor fuerte
intenso en dolor de predominancia
derecha que le impide deambular
es tratado con analgésicos.

Diagnóstico:

① Lumbalgia

Curso médico:

Según diagnóstico se otorga 3 días
de descanso médico. Fecha de inicio
31/03/25 hasta 02/04/25.

Se expide dicho certificado a solicitud
de la paciente



Oliver M. Gutiérrez Triveno
MÉDICO CIRUJANO
CMP: 79777

Fecha 31/03/25 N° 0076124

