

SUMILLA: Solicito permiso laboral por motivos de salud y adjunto documento

SEÑOR DIRECTOR DE LA UNIDAD DE GESTION EDUCATIVA LOCAL YUNGUYO.

Atención: Director del Sistema Administrativo II.

MINISTERIO DE EDUCACION
UNIDAD DE GESTION EDUCATIVA LOCAL YUNGUYO
UNIDAD EJECUTORA 308
OFICINA TRAMITE PERSONAL Y HUMANOS
F-4 22 ABR 2025
EXPEDIENTE: 4378
HORA: 12:24

Vicenta, COAQUIRA GOMEZ; identificada con DNI N° 01341386, Secretaria I del Área de Administración; a Ud., respetuosamente, digo:

Que, por medio de la presente me dirijo a usted, con la finalidad de comunicarle que la suscrita debo ausentarme de mi centro de trabajo por motivos de realizarme procedimiento médico en el Hospital III de ESSALUD de la ciudad de Puno, motivo por el cual solicito permiso a partir de horas 10:30 de la mañana del día miércoles 23 de abril del año en curso, todo ello teniendo en consideración el tiempo y la distancia para acudir a dicho establecimiento de salud, que de ser necesario y previo acuerdo con su autoridad para compensar el tiempo dejado de laborar por motivo de traslado.

Asimismo, habiendo solicitado permiso laboral para el día 16 de abril del año en curso (Reg. N° 1098-Adm), adjunto a dicha petición los documentos con los cuales sustento mi solicitud de permiso por salud, todo ello en amparo de la R.M. N° 571-94-ED, y demás normas en materia de licencias y permisos.

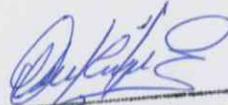
POR LO EXPUESTO:

A Usted Señor Director, pido acceder a mi petición, por estar dentro de lo legal.

ANEXOS:

- Constancia de atención otorgado por ESSALUD
- Receta médica

Yunguyo, 22 de abril del 2025.


Vicenta Coaquira Gomez
SECRETARIA I
UGEL-308 EDUCACION YUNGUYO

ECOGRAFÍA PARTES BLANDAS	
ESPECIALISTA	
Dr. Marchacq	
FECHA	HORA
23/12/2024	9:00 A.M. 9:30 A.M.
	2:00 P.M. 2:30 P.M.
INDICACIONES	
TRAER 1 ROLLO DE PAPEL HIGÉNICO	
LUEGO DE SU ATENCIÓN SACAR CITA CON SU MÉDICO	
TRATANTE VIA ESSALUD EN LINEA (051-599090)	

ESSALUD



H.III PUNO

SOLICITUD DE EXAMEN AUXILIAR

Nro. de Solicitud: 298601 Tipo Examen: IMG Fecha: 13/12/2024 Hora: 10:46

Nombre y Apellidos Paciente	COAQUIRA GOMEZ VICENTA	Nro de Historia Clínica	105429
Documento de Identidad	D.N.I. 01341386	Antecedente	7701220COGEV009
Tipo de Seguro	OBLIGATORIO	Sexo	FEMENINO
Plan de Salud		Edad	47
Código Médico	2378000	Fecha de Atención	13/12/2024
Área Hospitalaria	CONSULTA EXTERNA	Servicio Hospitalario	GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
Profesional Médico	MAMANI YUCRA REMÉ Colegiatura: 42200	Actividad Específica	CONSULTA MEDICA

DOMICILIO Y DATOS DE CONTACTO DEL PACIENTE

Departamento	Provincia	Distrito
Ciudad		
Referencia		
Celular	950820562ENTEL	Teléfono Fijo
		E-Mail

Área Examen Auxiliar

ULTRASONIDO DIAGNOSTICO
76645 [REDACTED] MAMAS (BILATERAL) RASTRO B/W EN TIEMPO REAL LA IMAGEN.

Indicaciones: D/C MASTOPATIA FIBROQUISTICA
[REDACTED] (29/09/2024) CONCLUSION: [REDACTED] + [REDACTED] [REDACTED] [REDACTED] EN REGION AUXILIAR Densidad [REDACTED]

02430781 13/12/2024 10:46:58

Dr. H. H. Marchacq
GINECOLOGO - OBSTETRA
CME 42200 (INE 37029)
HOSPITAL III PUNO
OPERADORA DE M.