

CARTA DE JUSTIFICACIÓN DE INASISTENCIA POR CITA MÉDICA

Ollaraya, 23 de mayo de 2025

Señor: Mg. Luis Marino Calsina Tito

Director de la Unidad de Gestión Educativa Local Yunguyo

Presente. -

Asunto: Solicito justificación de inasistencia por motivos de salud

Yo, quien suscribe, **Kayrel Yobana Apaza Ylaquita**, identificada con DNI N.º42262457, docente nombrada en la LEI N.º 282 del distrito de Ollaraya, me dirijo a usted con el debido respeto para solicitar la **justificación de mi inasistencia laboral los días 21 y 22 de mayo de 2025**, por motivos de salud, en el marco de la **semana de gestión pedagógica**, periodo en el cual los niños se encuentran de vacaciones.

El día **21 de mayo**, asistí a una **consulta ginecológica especializada** en el **Hospital III de Essalud Puno**, como parte de una **referencia médica** previamente emitida desde mi centro de salud. El día **22 de mayo**, se me realizaron una **biopsia de tiroides** y un **electrocardiograma (EKG)** en el mismo establecimiento, exámenes necesarios por indicación médica para evaluación y seguimiento clínico. Cabe resaltar que estas atenciones no afectaron el desarrollo pedagógico con los estudiantes, ya que nos encontramos en un periodo institucional destinado a la planificación y gestión.

Adjunto los documentos médicos que respaldan lo expuesto. Agradezco su comprensión y quedo a disposición para cualquier información adicional.

Atentamente,

Prof. Kayrel Yobana Apaza Ylaquita
DNI: 42262457

Docente de Educación Inicial
kayrelyobana@gmail.com



MINISTERIO DE EDUCACIÓN	
UNIDAD DE GESTIÓN EDUCATIVA LOCAL YUNGUYO	
UNIDAD DE GESTIÓN EDUCATIVA LOCAL YUNGUYO	
OFICINA DE REGISTRO Y CONTROL	
F - 6 26 MAY 2025	
EXPEDIENTE N°	5287
HORA: 3:32 PM	FIRMA: [Firma]