

“  
Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia, y de la conmemoración de las heroicas batallas  
de Junín y Ayacucho”

**SUMILLA:** SOLICITA JUSTIFICACION DE  
INASISTENCIA.

**SEÑORA DIRECTORA DE LA I.E.S. “FRANCISCO BOLOGNESI”-SANQUIRA.**

**Prof. Lidya CHINO LARICO**

Yo, WILFREDO MAMANI AQUISE , Identificado con DNI. N° 01311169, con domicilio real en la AV. Circunvalación Sur N° 1209 de la ciudad de Puno, con numero de celular 950416570 ante usted respetuosamente me presento y expongo:

Que, mi persona no pudo asistir a la IIEE donde laboro por motivos de que mi persona tubo una cita en **ESSALUD** el día viernes 25 de julio por lo que **SOLICITO** la justificación de mi inasistencia por el día mencionado para lo cual adjunto la constancia de atención y la cita respectiva.

**POR LO EXPUESTO:**

Ruego a usted Señora Directora atender a mi solicitud por ser justa y legal.

Yunguyo, 30 de julio del 2024



---

**Lic. Wilfredo MAMANI AQUISE**  
**D. N. I. N° 01311169**

CEXT - ORTOPED.Y TRAUMATOL.

Fecha de la Cita : 25/07/2024  
Hora de la Cita : 10:00  
Medico : ESPINOZA PARI JANET  
Consultorio : 0009  
Orden / Total : 11 / 20  
Tipo Atencion : ATEN.MED.AMBUL. - CONSULTA MEDICA

Paciente : MAMANI AQUISE WILFREDO  
Historia Clínica : Nro 146603  
Autogenerado : 7007261MAAW004  
Tipo de Asegurado : OBLIGATORIO  
Parentesco : TITULAR  
Tipo de Paciente : ASEGURADO REFERIDO  
No. Acto Medico : 2152110 REFERENCIA NORMAL

Terminalista : AGUILAR MENESES CARLOS  
Fecha : 09/07/2024 Hora : 12 22.48  
"CUIDA TU PRESION Y PROTEGE TU CORAZON"  
DIA MUNDIAL DE LA HIPERTENSION ARTERIAL



CONSTANCIA DE ATENCIÓN

El asegurado (a): Mamani Aquise Wilfredo  
Seguro N°: 146603  
Atendido en el Consultorio de: Traumatología  
por el Dr. (a): Espinoza  
el día: 2024/ jul /25

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

  
Janet L. Espinoza Pari  
FIRMA P SELLO TRAUMATOLOGIA  
CMP 42361 PRE-434