

"AÑO DEL BICENTENARIO, DE LA CONSOLIDACION DE NUESTRA INDEPENDENCIA, Y DE LA
CONMEMORACION DE LAS HEROICAS BATALLAS DE JUNIN Y AYACUCHO"

SOLICITO: PERMISO POR SALUD.

SEÑORA: DIRECTORA DE LA IEI 301 "JOSE GALVEZ"

Yo, Yanet Giovana MAMANI BERNEDO, identificado (a) con DNI No 46210045 con domicilio legal en el Jr. Mariano H. Cornejo 451 de la ciudad de Puno, celular No 918933294, ante Ud. con el debido respeto me presento y digo:

Que, en mi calidad de docente del nivel Inicial de su prestigiosa Institución en la que Ud. dirige, amparada en el artículo 73° de la ley 29944 ley de reforma magisterial y el artículo 199° del decreto supremo No 004 2013-ED reglamento de la ley de reforma magisterial, solicito permiso por motivos de salud el día jueves 31 de octubre del presente año ya que tengo una cita médica en ES-SALUD PUNO A LAS 10:00am. En el consultorio de obstetricia Lo que justifico con la cita médica programada desde días atrás, y posteriormente justificare con la constancia de atención respectiva.

Adjunto.

Cita medica

POR LO EXPUESTO:

Ruego a usted acceder a mi solicitud por ser legal y justa.

Yunguyo, 30 de octubre del 2024



*Recibido - 30/10/2024
15:25 p.m.
Pase de conocimiento para el
informe de asistencia
mensual.*


Prof. Yanet Giovana, Mamani Bernedo
DNI: 46210045

30/10/24, 16:11



EsSalud

Cerrar

CAP III METROPOLITANO DE PUNO CEXT - OBSTETRA

Fecha de la Cita : **31/10/2024**
Hora de la Cita : **10:00**
Medico : **CHAMBI APAZA HANGI**
Consultorio : **015**
Orden / Total : **3 / 8**
Tipo Atencion : **ATE.NO MED.AMB. - ATENCION DE OBSTETRICIA**

Paciente : **MAMANI BERNEDO YANET**
Historia Clínica : **Nro 6649**
Autogenerado : **8206220MABNY002**
Tipo de Asegurado : **OBLIGATORIO**
Parentesco : **TITULAR**
Tipo de Paciente : **ASEGURADO ADSCRITO AL C.A**
No. Acto Medico : **599828 VOLUNTARIA NORMAL**

Terminalista : **MAITA SUMERENTE MILENKA**
Fecha : **29/10/2024 Hora : 09:07:52**

**"VACUNA A TU NIÑO DE 1 A 6 AÑOS CON UNA
DOSIS ADICIONAL CONTRA EL SARAMPION"**



IEI N° 301 «JOSÉ GÁLVEZ»
«Todo por amor nada por la fuerza»

SOLICITO: **LICENCIA SIN GOCE POR MOTIVOS PARTICULARES.**

LIC. DANITZA ZAPATA CHUQUIMIA
DIRECTORA DE LA IEI N° 301 "JOSÉ GÁLVEZ".-
Presente.-

Yo, **Karem Angelica ROSAS CHOQUE**, identificado con DNI: **45310417**, con domicilio en Jr. San Martín N° 300 - Yunguyo. Me presento y expongo:

Que mi persona, encontrándome en una situación de coyuntura social relacionada a las tradiciones y cultura de nuestra provincia de Yunguyo, y amparándome en la normativa vigente, es que solicito a Ud. me conceda **licencia sin goce del 09 al 11 de octubre** del año en curso.

POR LO EXPUESTO.

Siendo conocedor de su empatía, espero acceder a mi solicitud por ser legal.

Yunguyo, 08 de octubre de 2024


KAREM A. ROSAS CHOQUE
DNI: 45310417



Recibido: 09/10/2024
Pase de conocimiento para el informe mensual de asistencia del Personal.