

**SOLICITA: JUSTIFICACIÓN DE INASISTENCIA  
POR MOTIVO DE SALUD**

**SEÑORA DIRECTORA DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA INICIAL "245"  
CUNA JARDÍN**



Yo Vilma Zoraida Huanca Quispe identificada con DNI N° 01552045, domiciliada en el Jr. Lima # 209 de la provincia de Yunguyo, departamento de Puno. Ante usted respetuosamente me presento y expongo:

Que, en mi calidad de docente auxiliar del nivel inicial de su prestigiosa institución, solicito justificar la inasistencia del miércoles 16 de abril del presente año, debido a motivos de salud y personales que requieren mi atención inmediata, adjuntando asimismo mi constancia de atención en Essalud.

**POR LO EXPUESTO**

Ruego a usted Sra. directora acceder a mi solicitud por ser de justicia.

Atentamente:

Yunguyo, 21 de abril de 2025

  
\_\_\_\_\_  
**VILMA Z. HUANCA Q.**  
**DNI:01552045**

## CONSTANCIA DE ATENCION

El asegurado (a): Heccece Fariña Weber

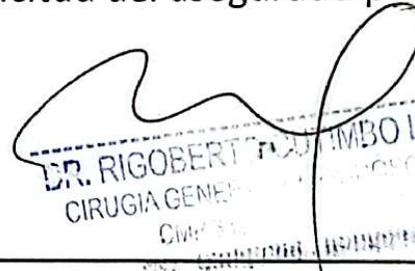
Seguro N°: 7102030

Atención en el consultorio de: Cuypis Juan

Por el Dr. (a): De la H S. de la H

El día: 16-04-20

Se expide la presente CONSTANCIA DE ATENCIÓN a la solicitud del asegurado para los fines que estime por conveniente

  
DR. RIGOBERTO RAMÍREZ TIMBO LUQUE  
CIRUGIA GENERAL  
CIVIL

FIRMA Y SELLO