

“Año del Bicentenario de la consolidación de nuestra Independencia y de la conmemoración de las Heroicas Batallas de Junín y Ayacucho”

SUMILLA: Solicito justificación del Inasistencia por horas.

SEÑORA DIRECTORA DE LA UNIDAD DE GESTION EDUCATIVA LOCAL EL COLLAO

DR. NORKA BELINDA CCORI TORO

Yo, JOSÉ ERNESTO ESPINOZA ESPINOZA, identificado con DNI N° 42023514, con domicilio real en el Distrito de Juli, Provincia de Chucuito y del Departamento de Puno, en el cargo de vigilante itinerante de la sede administrativa de la UGEL EL COLLAO ILAVE; me presento ante usted y expongo lo siguiente:

Que habiendo acudido a la posta medica para mi atención medica en horas de la mañana el día de hoy jueves 21 de noviembre del presente año 2024, en el Hospital de ESSALUD de la ciudad de Juli, es que solicito la justificación de mi inasistencia por horas de 8:30 am a 11:00 am, para lo cual adjunto constancia de atención médica.

POR LO EXPUESTO:

Ruego a usted acceder a mi petición por ser justo y legal.

Ilave, 21 de noviembre del 2024



JOSÉ ERNESTO ESPINOZA ESPINOZA
VIGILANTE ITINERANTE

CONSTANCIA DE ATENCIÓN

El asegurado (a): Espinoza Espinoza Jose Ernesto

Seguro N°: 42023514

Atención en el consultorio de: Medicina General

Por el Dr. (a): _____

El día: 21/11/24 Hr: 09:40 am

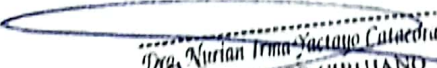
Se expide la presente CONSTANCIA DE ATENCIÓN a la solicitud del asegurado para los fines que estime por conveniente.


Dra. Nuria Irma Yactayo Catacora
MÉDICO CIRUJANO
CMP. 037732

FIRMA Y SELLO

- Espinoza Espinoza Jose Ernesto
- 42023514
- 43a
Toma de la presión Arterial
por 5 días.

Espinoza Espinoza Jose Ernesto
42023514.
43a
Paquete de lab Completo
E.G.O


Dra. Nuria Irma Yactayo Catacora
MÉDICO CIRUJANO
CMP. 037732

21/11/24.


Dra. Nuria Irma Yactayo Catacora
MÉDICO CIRUJANO
CMP. 037732