

**SUMILLA : JUSTIFICO ASISTENCIA POR SALUD**

**SEÑORA DIRECTORA DE LA UNIDAD DE GESTION EDUCATIVA LOCAL EL COLLAO.  
EN ATENCIÓN: OFIC. PERSONAL**

**GINA DANIELA GILT CONDORI**, identificado con DNI N° 01344688, Servidor Público nombrado de la UGEL El Collao con domicilio en el Jr. 04 de noviembre N°488 de la ciudad de Puno. Ante Ud. muy respetuosamente me dirijo y expongo:

Que, teniendo programado toma de análisis por la mañana en Essalud Puno, y examen de Densitometría Ósea por la tarde 2.00 pm, por tal razón solicito se me justifique mi asistencia a mi centro de labores para el día viernes 08 de marzo del presente año, si no fuera el caso a cuenta de la RM N° 00571-94-ED.

**POR TANTO:**

A Ud; Señora directora sirva atender mi solicitud, por ser un derecho establecido, en la carta Magna, D.leg. 276 y su reglamentación D.S. N° 005-90-PCM.

Ilave, 07 de marzo del 2024.

  
  
Gina D. Gilt Condori  
Escalafon - Ayni  
UGEL - EL COLLAO  
Gina Daniela GILT CONDORI  
Escalafon - Ayni

  
Abay Juan Quispe Lugo  
Escalafon - Administrativo  
UGEL - EL COLLAO - II AVE  


08/03

	SERV
	NUT
<i>Gil Condori G</i>	
RESO	
TALLA	<i>16</i>
IMC	<i>20</i>
FECHA	<i>24</i>
<i>Dx: Normal</i>	

ESSALUD PUNO  
GILT CONDORI, GINA DANIELA

1/CS/004



400457.13

ORINA 24 Sexo:F  
CONSULTA EXTERNA Cita: 08/03/24  
DNI: 78060506TCDG005

ESSALUD PUNO  
GILT CONDORI, GINA DANIELA

1/CS/004



400457.1

SUERO BIOQUIMICA  
CONSULTA EXTERNA

### DENSITOMETRÍA

FECHA	HORA
<i>08-03-24</i>	<i>2:00PM</i>
INDICACIONES	
VENIR CON ROPA COMODA (BUZO) Y NADA METÁLICO.	
DESPÚES DE 20 DIAS DE SU ATENCIÓN SACAR CITA CON SU MÉDICO TRATANTE VIA ESSALUD EN LINEA (051-599090)	

SEXO: F

