

SUMILLA: Solicito justificación del permiso del día 02 de agosto del presente año, en horas de la mañana.

SEÑORA DIRECTORA DE LA UNIDAD DE GESTION EDUCATIVA "EL COLLAO"

S.D.

Yo, Elva Ochoa Díaz profesora por horas de la IES "San Salvador"-Tiutiri-Antamarca con DNI 29312017, Código Modular No 1029312017, Celular número 950899243, domiciliada en el Jr. Azoguini No 232 de la ciudad de Puno; me presento ante Ud., y expongo lo siguiente:

Que teniendo cita médica en horas de la mañana el día 02 de agosto del presente año, en el Hospital de ESSALUD de la ciudad de Puno, es que no pude asistir a la institución que Ud., dignamente dirige para lo cual adjunto los documentos necesarios.

Por lo que recurro a su digno despacho para pedirle que ordene a quien corresponda justificar dicho permiso por ser de Ley.

Ilave, 02 de agosto del 2024

ADJUNTO:

. Una constancia de atención de
ESSALUD emitido por el doctor
Carlos Barra Pineda.



ELVA OCHOA DIAZ



ESSalud tu servicio
RED ASISTENCIAL PUNO
CAP III METROPOLITANO
Jr. Arequipa N° 950 - Puno
Telf.: 051364990

CONSTANCIA DE ATENCIÓN

El asegurado (a): Olivera Díaz Elva

Seguro N°: 64041600002E004

Atendido en el Consultorio de: ODONTOLOGIA

por el Dr.(a): 02/08/24

el día: 02/08/24
se expide la presente CONSTANCIA DE ATENCIÓN a solicitud del asegurado para los fines que estime conveniente.

CARLOS E. BARRA PINEDA
CIRUJANO DENTISTA C.O.P. 8850
CAP III METROPOLITANO PUNO
RED ASISTENCIAL PUNO

FIRMA **SENQUID**
C.A.S. Y MEDICINA S.A.S. S