

SUMILLA: Solicito justificación del permiso del día 26 de agosto del 2024 en horas de la mañana del 2024.

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 habiendo tenido una cita médica en el HOSPITAL de ESSALUD en el turno de la mañana del día 26 de agosto no pude asistir a la Institución que usted dignamente dirige, para lo cual adjunto los documentos de ley.

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

Ilave, 26 de agosto del 2024

ADJUNTO:

. Una constancia de atención de

ESSALUD.

. Una receta medica.

Elva Ochoa Díaz

ELVA OCHOA DIAZ



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

CONSTANCIA DE ATENCIÓN

El asegurado (a):

Olivia Diaz Elve.

Seguro N°. 64041600002E004

Atendido en el Consultorio de:

UNIVERSAL

por el Dr.(a):

el día:

26 / 08 / 24

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

BARRA PINED A. CARLOS E.
CIRUJANO DENTISTA C.O.P. 8650
CAP III METROPOLITANO PUNO
FIRMA Y SELLO



