



MINISTERIO DE EDUCACIÓN
DIRECCION REGIONAL DE EDUCACION PUNO
UNIDAD DE GESTION EDUCATIVA LOCAL
(EL COLLAO)



FORMULARIO ÚNICO DE TRÁMITE

Nº 002051

1. Sumilla: JUSTIFICACIÓN DE
INASISTENCIA

2. Dependencia o Autoridad a quien se dirige SEÑORA DIRECTORA DE LA UGEL EL COLLAO - ILAUE

3. Datos del Usuario (Nombres y Apellidos) JOSE ERNESTO ESPINOZA ESPINOZA

4. Cargo actual y Centro de Trabajo VIGILANTE ITINERANTE

5. D.N.I. 42023514

6. Código Modular

7. Domicilio del Usuario (Avda., Jirón, Calle N° Urbanización Distrito y Prov.)

8. Fundamentación del Pedido

Que, habiendo acudido a ESSALUD para mi
atención Médica en el Servicio de Medicina General,
Solicito justificación de inasistencia del día Jueves 20
de junio del año 2024, al presente adjunto Constancia
de Atención Médica.

por lo EXPUESTO:

Ruego a usted acceder a mi Solicitud
por ser JUSTO y legal

9. Documentos que se adjuntan:

CONSTANCIA DE ATENCIÓN MÉDICA

10. Lugar y Fecha: ILAUE 21 DE JUNIO 2024

11. Firma: [Firma]

CONSTANCIA DE ATENCIÓN

El asegurado (a): Espinosa Espinoza Jose Ernesto

Seguro N°: 42023514

Atención en el consultorio de: Medicina General

Por el Dr. (a): _____

El día: 20/06/24

Hr: 11:05 am

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


Dra. Nurian Irma Yactayo Catacora
MÉDICO CIRUJANO
CMP. 087732
FIRMA Y SELLO