



MINISTERIO DE EDUCACIÓN
DIRECCIÓN REGIONAL DE EDUCACIÓN PUNO
UNIDAD DE GESTIÓN EDUCATIVA LOCAL
(EL COLLAO)



FORMULARIO ÚNICO DE TRÁMITE

Nº 002004

1. Sumilla: Solicito justificación del
permiso del día 12 de junio 2024

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

ELVA OCHOA DIAZ
3. Datos del Usuario (Nombres y Apellidos)

PROFESORA POR HORAS DE LA IES "SAN SALVADOR" - TITIRI
4. Cargo actual y Centro de Trabajo

29312017

5. D.N.I.

1029312017 - Cel. 930899243

6. Código Modular

Jr. AZOGUINI Nº 232 - PUNO

7. Domicilio del Usuario (Avda., Jirón, Calle Nº Urbanización Distrito y Prov.)

8. Fundamentación del Pedido

Que teniendo cita Médica el día 12 de junio del
presente año es que justifico mi ausencia en horas de
la tarde para por Motivos de salud, para lo cual
adjunto la Constancia de ATENCION DE ESSALUD.

9. Documentos que se adjuntan:

Una constancia de
atención emitida
por ESSALUD

10. Lugar y Fecha: Ilave, 12 de junio del 2024

11. Firma: Elva Ochoa Diaz

CONSTANCIA DE ATENCION

El asegurado (a): Ochoa Diaz Elva

Seguro N°: 640416000DZE004

Atención en el consultorio de: Ginecología

por el/la Dr. (a): Maribel Yancachajlla Apaza

el día: 12/06/24

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


Maribel Yancachajlla Apaza
MÉDICO GINECOLOGO OBSTETRA
CMP. 51008 RNE. 29333
HOSPITAL III PUNO
EsSalud

FIRMA Y SELLO