

“Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia, y de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho”

Sumilla: Solicito Justificación de inasistencia al trabajo por motivos de salud

SEÑORA DIRECTORA DE LA UNIDAD DE GESTIÓN EDUCATIVA LOCAL EL COLLAO DE ILAVES

Yo: Andrea Zoraida RAMOS ZEA, identificada con DNI N° 43444401, domiciliada en el Jiron Azoguine N° 235, de la ciudad Puno, provincia y departamento de Puno, ante Ud. me presento y digo:

Que, en mi condición de docente nombrada de Educación Inicial en la Institución Educativa N° 1075 Vilcachili, amparada en el artículo 73° de Ley 29944, Ley de Reforma Magisterial, y el artículo 199° del Decreto Supremo N° 004-2013-ED, Reglamento de la Ley de Reforma Magisterial, SOLICITO: Justificación de inasistencia al trabajo, por motivos de salud, puesto que para el día de hoy viernes 26 de abril del 2024, tenía programado una cita de atención por salud, en el consultorio de obstetricia en ESSALUD, por lo que no pude asistir a mi centro de labor y por eso justifico dicha inasistencia con la cita y la constancia de Atención respectiva.

ANEXO: Adjunto al presente:

1. Copia de la Cita programada.
2. Copia de la Constancia de Atención.

POR LO EXPUESTO:

Ruego a Ud. acceder a lo solicitado y darle trámite conforme a ley.

Puno, 26 de abril del 2024.



ANDREA ZORAIDA RAMOS ZEA
DNI N° 43444401



EsSalud

Cerrar

**CAP III METROPOLITANO DE PUNO
CEXT - OBSTETRA**

Fecha de la Cita : **26/04/2024**
Hora de la Cita : **11:00**
Medico : **LUQUE ANDIA NATALIA**
Consultorio : **015**
Orden / Total : **3 / 8**
Tipo Atencion : **ATE.NO MED.AMB. - ATENCION DE OBSTETRICIA**

Paciente : **RAMOS ZEA ANDREA**
Historia Clinica : **Nro 51973**
Autogenerado : **8602110ROZAA008**
Tipo de Asegurado : **OBLIGATORIO**
Parentesco : **TITULAR**
Tipo de Paciente : **ASEGURADO ADSCRITO AL C.A**
No. Acto Medico : **524780** VOLUNTARIA NORMAL

Terminalista : **SANCHEZ PANCA LUCILA**
Fecha : **24/04/2024** Hora : **12:38:10**
**PROTÉJASE Y PROTEJA A LOS DEMÁS:
ACUDA A SU CITA CON BARBIJO O MASCARILLA**



CONSTANCIA DE ATENCIÓN

El asegurado (a): RAMOS ZEA ANDREA

Seguro N°:

Atendido en el Consultorio de: OBSTETRICIA

por el Dr.(a): OBST. LUQUE ANDIA NATALIA M.

el día: 26/04/24

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

Natalia M. Luque Andia
OBSTETRA
COP. 28912
CAP III METROPOLITANO PUNO

FIRMA Y SELLO