



# DIRECCIÓN REGIONAL DE EDUCACIÓN

Unidad de Gestión Educativa Local El Dorado



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

SOLICITO: PERMISO POR MOTIVOS DE SALUD

SEÑOR(a) : Luis Aberto Navarro Saavedra  
DIRECTOR DE LA UGEL LAMAS

Yo, **JULIA INGRID SANGAMA QUINTEROS**, identificado con **DNI N° 43698678**, y con domicilio actual en el Jr. MIGUEL GRAU MZ “Y” LOTE 6 en la asociación de vivienda “**BRISAS DE LA MOLINA**” del Distrito de la Banda de Shilcayo, Provincia y Región San Martín, ante usted me presento y expongo.

Soy docente nombrada en la institución **N°0624** de la comunidad de **REÀTEGUI**, Distrito de San Martín, Provincia del Dorado en el Nivel Primario expreso lo siguiente:

Por medio del siguiente documento **SOLICITO** permiso y **JUSTIFICO** mi inasistencia del día **Lunes 16 de diciembre**, el cuál no pude asistir al Taller de Directores convocados por la Ugel con el Oficio Múltiple N°0141, por motivos que mi menos hija tenía 2 citas en **ESSALUD**, uno fue con el Cardiólogo a las **8:30am** y otro fue a la **1:00pm**, fueron 2 citas súper importantes y muy esperada por mucho tiempo pues a mí niña lo están realizando unos exámenes rigurosos al Corazón, espero sus comprensión y adjunto las evidencias de ambas citas.

Por lo expuesto pido a usted señor Director acceda a mi petición por ser de justicia.

Banda de Shilcayo, 16 de Diciembre del 2024.

FIRMA DEL SOLICITANTE

Julia I. Sangama Quinteros

DNI: 43698678



# EsSalud

Cerrar

H.II TARAPOTO  
CEXT - CARDIOLOGIA

Fecha de la Cita : **16/12/2024** 8:30 AM  
Hora de la Cita : ~~10:36~~  
Prof.Asistencial : **BARTRA DAVILA MANUEL**  
Consultorio : **CAR1**  
Orden / Total : **19 / 20**  
Tipo Atencion **ATEN.MED.AMBUL. - CONSULTA MEDICA**

Paciente : **TENAZOA SANGAMA STEPHANY**  
Historia Clinica : **Nro 210173**  
Autogenerado : **1909240TASGS008**  
Tipo de Asegurado : **OBLIGATORIO**  
Parentesco **HIJO(A)**  
Tipo de Paciente : **ADSCRIPCION TEMPORAL**  
No. Acto Medico : **2928125** INTERCONSULTA NORMAL

Terminalista : **ISIQUE NORIEGA RITA**  
Fecha : **30/11/2024** Hora : **11:29:26**

**"VACUNA A TU NIÑO DE 1 A 6 AÑOS CON UNA  
DOSIS ADICIONAL CONTRA EL SARAMPION"**

	<b>EsSalud</b>	Cerrar
<b>H.II TARAPOTO CEXT - PEDIATRIA</b>		
Fecha de la Cita :	<b>16/12/2024</b>	
Hora de la Cita :	<del>16:12</del>	
Prof.Asistencial :	<b>DIAZ ROJAS DIANA</b>	
Consultorio :	<b>PED1</b>	
Orden / Total :	<b>17 / 20</b>	
Tipo Atencion	<b>ATEN.MED.AMBUL. - CONSULTA MEDICA</b>	
Paciente :	<b>TENAZOA SANGAMA STEPHANY</b>	
Historia Clinica :	<b>Nro 210173</b>	
Autogenerado :	<b>1909240TASGS008</b>	
Tipo de Asegurado :	<b>OBLIGATORIO</b>	
Parentesco	<b>HIJO(A)</b>	
Tipo de Paciente :	<b>ASEGURADO REFERIDO</b>	
No. Acto Medico :	<b>2925233</b> REFERENCIA NORMAL	
Terminalista :	<b>GOMEZ FLORES KARINA</b>	
Fecha :	<b>29/11/2024 Hora : 08:58:25</b>	
<b>"VACUNA A TU NIÑO DE 1 A 6 AÑOS CON UNA DOSIS ADICIONAL CONTRA EL SARAMPION"</b>		

*1 pm .*