

**SUMILLA: SOLICITO PERMISO
POR MOTIVOS DE SALUD**

MG. DAVID ARTURO CERMEÑO TORPOCO
DIRECTOR DEL IESTP "MARCO"

Yo, Elida Quijada Ventocilla, Identificado con DNI N° 41226101, con domicilio en la Av. Circunvalación N° 820 Saños Grande – El Tambo, personal administrativo de esta institución, me dirijo a usted con el debido respeto para exponer lo siguiente:

Que, teniendo programado una cita médica en **EsSalud** el día **10 de julio**, a las 13:00 horas, por lo que requiero ausentarme de mis labores durante el tiempo indispensable para asistir a dicha atención médica.

Adjunto a la presente la documentación que acredite mi cita médica, para los fines que estime pertinentes.

Sin otro particular, agradezco la atención brindada a la presente y quedo de usted.

Marco, 10 de agosto del 2026,



ELIDA QUIJADA VENTOCILLA
DNI: 41226101