

**SUMILLA: SOLICITUD DE PERMISO
POR MOTIVO DE SALUD**

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

ATENCIÓN: OFICINA DE ADMINISTRACIÓN

Yo, LUIS ANGEL ROJAS SILVA, Identificado con DNI N° 71983140, con domicilio en Jr san Martín 220- San Carlos- Huancayo, docente del Programa de Estudios de Arquitectura de Plataformas y Servicios de Tecnologías de la Información de esta institución, me dirijo a usted con el debido respeto para expresar lo siguiente:

Que, por motivos de salud, la misma que fui sometido a una extracción dental. Procedimiento tras el cual el personal de salud me recomendó guardar reposo a fin de favorecer mi recuperación y evitar posibles complicaciones.

Por tal motivo, **solicito se me conceda permiso para ausentarme de mis labores el día 21 de setiembre**, debido a las molestias y cuidados posteriores derivados del procedimiento odontológico realizado.

Agradezco de antemano la atención y comprensión brindada a la presente solicitud, y quedo a la espera de su aprobación.

Sin otro particular, me despido de usted expresándole las muestras de mi especial consideración y estima.

Marco, 21 de setiembre del 2026,


INSTITUTO DE ESTUDIOS SUPERIORES TECNOLÓGICOS
"MARCO"
PROF. LUIS ANGEL ROJAS SILVA
DNI. 71983140