Asunto: Solicito permiso por salud

Señor David Cermeño Torpoco, Director del Instituto de Educación Superior Tecnológico Publico Marco.

Presente.-

Yo, Deryan Yiro Rodriguez Rojas, identificado con DNI N° 73602949, con domicilio real en el Jr. Grau 344, distrito y provincia de Concepción, departamento de Junín, con número telefónico 955986220; ante usted con el debido respeto, me presento y solicito:

Que se tenga a bien de otorgarme permiso para ausentarme el día 03 de noviembre del presente año, para atención en el C.M. Concepción, adjunto la cita médica.

Agradezco su comprensión y autorización.

Atentamente,

Deryan Yiro Rodriguez Rojas
DNI:73602949

EsSalud

Cerrar

C.M. CONCEPCION

CEXT - ODONTOLOGIA

Fecha de la Cita :	03/11/2026
Hora de la Cita :	10:00
Prof.Asistencial :	GUEVARA VELIZ DARLYNG
Consultorio :	OD01
Orden / Total :	12 / 12
Tipo Atencion	ATEN.MED.AMBUL. - SESIONES ODONTOLOGICAS
Paciente :	RODRIGUEZ ROJAS DERYAN
Historia Clinica :	Nro 25118
Autogenerado :	9606621RRRAD002
Tipo de Asegurado :	OBLIGATORIO
Parentesco	TITULAR
Tipo de Paciente :	ASEGURADO ADSCRITO AL C.A
No. Acto Medico :	404607 RECITA NORMAL
Terminalista :	VEGA OBANDO MADELEINE
Fecha :	28/10/2026 Hora : 16:42:57

LAVATE LAS MANOS CON FRECUENCIA

ACTUA CONTRA LA INFLUENZA