



FORMULARIO UNICO DE TRAMITE (F.U.T)
R.M. N° 0195-2005-ED

INSTITUTO DE EDUCACIÓN SUPERIOR TECNOLÓGICO
PÚBLICO "MARCO"

**SUMILLA: Solicito permiso, por
motivos de salud**

SEÑORA DIRECTORA DEL INSTITUTO SUPERIOR TECNOLÓGICO PÚBLICO " MARCO"			
2. DEPENDENCIA O AUTORIDAD A QUIEN SE DIRIGE			
Ela Olivera Bordaes			
3. DATOS DEL USUARIO (Nombres y Apellidos)			
Docente			
4. CARGO ACTUAL			
5. D.N.I	20037705	6. CODIGO MODULAR	
7. TELEF./CEL	964108030	8. EMAIL	elaolivera30@gmail.com
Pasaje otoño 164- El tambo - Huancayo			
9. DOMICILIO DEL USUARIO			
10.FUNDAMENTACIÓN DEL PEDIDO			
<p>Me es grato dirigirme a Ud. Para saludarla y solicitar por este medio su apoyo en considerar otorgarme permiso el día 23 de mayo del presente año, por tener cita médica en ESSALUD. Adjunto CITA.</p> <p>Por lo expuesto Ruego acceder a mi solicitud por ser justicia que espero alcanzar</p>			
11. DOCUMENTOS DEL PEDIDO			
PLAN DE PRODUCCIÓN			
Marco, 23 de mayo del 2023			
LUGAR Y FECHA		FIRMA DEL USUARIO	



EsSalud

Cerrar

H.N. RAMIRO PRIALE PRIALE
CEXT - CIRUG.CAB.Y CUE.Y MA

Fecha de la Cita : **23/05/2023**
Hora de la Cita : **11:00**
Medico : **HUAROC ALVAREZ MIGUEL**
Consultorio : **CIC1**
Orden / Total : **5 / 12**
Tipo Atencion : **ATEN.MED.AMBUL. - CONSULTA MEDICA**

Paciente : **OLIVERA BORDAES ELA**
Historia Clinica : **Nro 154766**
Autogenerado : **6806300OVBDE005**
Tipo de Asegurado : **OBLIGATORIO**
Parentesco : **TITULAR**
Tipo de Paciente : **ASEGURADO REFERIDO**
No. Acto Medico : **2407788** RECITA NORMAL

Terminalista : **REYES URCO PATRICIA**
Fecha : **02/05/2023 Hora : 09:28:21**
" DONAR ORGANOS, SALVA VIDAS "
ASISTIR 30 MINUTOS ANTES DE LA HORA CITA