SOLICITA: JUSTIFICACIÓN DE INASISTENCIA

SR. DIRECTOR DE LA OFICINA DE GESTION DE RECURSOS HUMANOS DEL GOBIERNO REGIONAL DE

HUANCAVELICA

SR. DIRECTOR

RAFAEL NILTON CARHUAMACA ESPINOZA, empleado de la

Dirección Regional de Vivienda, Construcción y Saneamiento de

Huancavelica, Identificado con DNI 19944231, con domicilio legal

en Av. Celestino Manchego Muñoz S/N Barrio Santa Ana -

Huancavelica, Huancayo; recurro a su despacho para exponer lo

siguiente:

Que, al haber presentado malestar general asociado con dolor abdominal tipo cólico y por prescripción médica

se me recomendó descanso medico por 01 día comprendido el 10 de febrero de 2025; motivo por el cual

solicito a vuestro despacho la justificación respectiva, para tal efecto adjunto el certificado médico que acredita

Rafael Nilton Carhuamaca Espinoza DNI 19944231

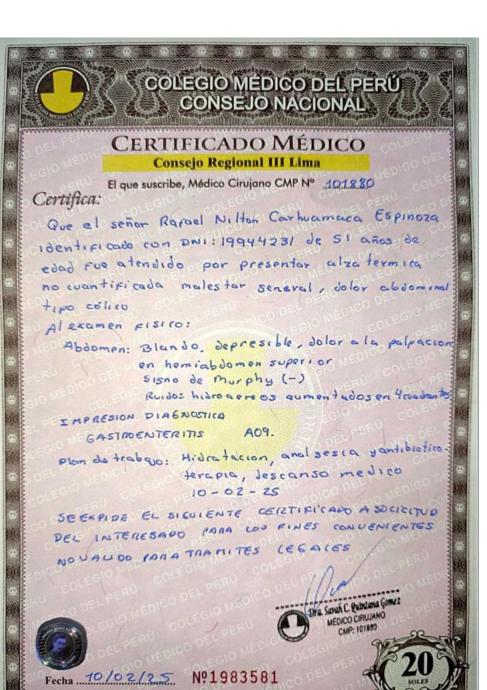
la atención médica respectiva.

POR LO EXPUESTO:

A Ud. Me remito sin antes expresarle mi estima personal.

Huancavelica, 12 de febrero de 2025

Nuevo Reg. Documento: 03586295 Nuevo Reg. Expediente: 02584678



CAROCONSEJO NACIONAL ON