

Machala, 3 de Diciembre de 2024

Magister
Cinthia Chica Gomez
GERENTE GENERAL SEDUIN S.A.

Asunto: Solicitud de justificación por inasistencia a la jornada de trabajo

Yo, Adriana Naomi Zagal Coronel, con cédula de ciudadanía 0707245890, en calidad de Docente de la asignatura de Inglés, periodo lectivo 2024-2025; en atención al procedimiento institucional solicito justificación de inasistencia a la jornada de trabajo del día sábado 30 de noviembre y lunes 1 de diciembre, de siete de la mañana a catorce horas con treinta minutos de la tarde, por motivo de un problema médico que requirió reposo durante 72 horas.

Nota: Adjunto documentos de respaldo.

Particular que comunico para los fines solicitados.



Lic. Adriana Naomi Zagal Coronel
DOCENTE
C.I. 0707245890

La prevención es el primer paso para gozar de salud

Edificio medico Samaniego Buenavista y guabo (esq)

Telf.: 2938 - 487 cel. 0985445368

SENECYT REG. 1006-R-11-3754

Dra. Elizabeth Sánchez Solórzano
Medico ginecóloga-colposcopista

CERTIFICADO MÉDICO

MACHALA, 30 DE NOVIEMBRE DEL 2024

A. DATOS DEL USUARIO

Nombres y apellidos: ADRIANA NAOMI ZAGAL CORONEL Edad: 23 AÑOS HC: 0707245890
No. Cédula de identidad: 07072458901 Correo adriana_zc01@yahoo.com CELULAR: 0978653556
Dirección: MANUEL SERRANO Y 6TA ESTE
Trabaja: UNIDAD EDUCATIVA PARTICUIAR JUJANA DE DIOS correo: gerencia@juanadedios.com
Cargo y/o actividad laboral: DOCENTE DE INGLES Área: EDUCACION GENERAL BASICA

B. TIPO DE CONTINGENCIA

Maternidad		Accidente grave debidamente certificado	
Enfermedad general	✓	Presunción de accidente de trabajo	
Enfermedad catastrófica		Presunción de enfermedad profesional u ocupacional	

C. ATENCIÓN MÉDICA

Después de la atención médica se certifica que la persona en mención, presenta cuadro clínico—
DOLOR LUMBAR Y PELVICO INTENSO DISURIA FIEBRE

Diagnóstico: CIE 10 N 39.0 – INFECCION DE TRACTO URINARIO, LOCALIZACION NO ESPECIFICADA

Fecha de atención: SABADO 30 DE NOVIEMBRE DEL 2024

Servicio: CONSULTA MÉDICA.

Reposo Médico Absoluto: (3) TRES DIAS


DESDE: 30/11/2024 (TRFINTA DE NOVIFMBRE DE DOS MIL VEINTE Y CUATRO)

HASTA: 2/12/2024 (DOS DE DICIEMBRE DEL DOS MIL VEINTE Y CUATRO)

D. MATERNIDAD

NO Aplica	X	Si aplica	Fecha de nacimiento	Edad gestacional	Tipo de parto	Producto vivo: SI () NO ()

E. DATOS DEL PROFESIONAL DE SALUD

Elizabeth de Jesús Sánchez Solórzano draelisanchez@hotmail.com telf. 0985445368	Libro 4 "E", folio 11, NO. 33. 0911158632	Doctora en medicina y cirugía Especialista en Ginecología y obstetricia	
Nombre y apellido	Código	Especialidad	Firma y sello