

**Asunto:** Solicitud de permiso por reposo médico

Magister

Cinthia Chica Gómez

**GERENTE DE LA UNIDAD EDUCATIVA "JUANA DE DIOS"**

Por medio del presente, me dirijo a usted para informarle que el día de hoy he sido atendida en el Hospital General del IESS, donde tras la valoración médica me han indicado un reposo de **tres días**, desde el **14/07/2025** hasta el **16/07/2025**, por encontrarme en mal estado de salud.

Adjunto a esta solicitud el certificado médico correspondiente para su conocimiento y respaldo. Agradezco su comprensión.

Saludos cordiales

Atentamente,



**María del Carmen Vargas Sares**

Docente

H. GENERAL NACHALA

CERTIFICADO MEDICO

F: 25/07/  
H: 8:53

Datos Personales

Afiliado: VARGAS SARES MARIA DEL CARMEN

H.Clinica: 10537509 C.I.: 0703008474 Nro.Afiliación: 703008474

Dirección Domicilio:  
BOYACA Y EL CISNE - NACHALA

Datos Institución

Médico:

Dependencia: 0000000142 EMERGENCIAS (EM)

Diagnóstico:

J029

Causa: ENFERMEDAD GENERAL

Tiempo de Reposo: 3 días, desde el 2025/07/14 hasta el 2025/07/16.

~~Franco Rodríguez Álvarez~~  
~~MÉDICO GENERAL~~  
~~C.I. 0706245347~~  
~~Reg. Senescyt: 1011-2021-2271940~~

Médico Responsable de emisión

RODRIGUEZ ALVAREZ FRANCO ANTONIO