

SOLICITA: Licencia sin Goce de remuneraciones.

SEÑOR DIRECTOR DE LA UNIDAD DE GESTIÓN EDUCATIVA LOCAL DE YUNGUYO.

MINISTERIO DE EDUCACIÓN	
UNIDAD DE GESTIÓN EDUCATIVA LOCAL YUNGUYO	
UNIDAD EJECUTORA 308	
OFICINA TRAMITE DOCUMENTARIO	
27 MAY 2024	
EXPEDIENTE N°	6274
HORA: 11.19	FIRMA: [Firma]

AGUSTINA ANTONIA OHA ROMERO, identificada con DNI N° 01208565, con domicilio en la Av. La Unión B-9, de la ciudad de Puno. Secretaria II de la UGEL Yunguyo, ante usted con el debido respeto me presento y expongo lo siguiente:

Que, por motivos de encontrarme mal de salud y tener que asistir a mis atenciones médicas particulares, solicito a su digno despacho para que por intermedio de quien corresponda, se me otorgue licencia a sin goce de haber los días lunes 27, martes 28 y miércoles 29 de mayo del año en curso,

POR LO EXPUESTO:

Señor Director ruego a usted acceder a mi petición por ser justa y Legal.

Yunguyo, 27 mayo de 2024.



Agustina Antonia Oha Romero
DNI N° 01208565