

SOLICITA: Licencia sin Goce de haber.

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

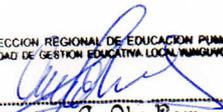
AGUSTINA ANTONIA OHA ROMERO,
identificada con DNI N° 01208565, con
domicilio en la Av. La Unión B-9, de la ciudad
de Puno, Secretaria II de la UGEL Yunguyo,
ante usted con el debido respeto me presento
y expongo lo siguiente:

Que, por motivos de salud y tener que atender
asuntos personales, la suscrita no estaré presente en mis labores cotidianas, motivo por
el cual solicito a su digno despacho para que por intermedio de quien corresponda se
me conceda licencia sin Goce de Haber los días jueves 30 y viernes 31 del año en curso,

POR LO EXPUESTO:

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

Yunguyo, 29 de mayo de 2024.

DIRECCION REGIONAL DE EDUCACION PUNO
UNIDAD DE GESTION EDUCATIVA LOCAL YUNGUYO

Agustina A. Oha Romero
SECRETARIA II
U.E. 908 EDUCACION YUNGUYO