

SOLICITA: Permiso laboral por salud.

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	
01F.	21 JUN 2024
EXPEDIENTE N°	6982
HORA: 12:12	FIRMA: <i>all</i>

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, en mi condición de personal administrativo nombrada, al amparo del Art. 2° Inc. 2° de la Constitución Política del Estado, asimismo amparado por el Decreto Legislativo 276 y su respectivo reglamento, que por tener que asistir al Hospital III de ESSALUD de la ciudad de Puno, para cumplir con mi tratamiento médico, solicito a su Despacho para que por intermedio de quien corresponda se me otorgue **PERMISO LABORAL** por motivos de salud, (cita médica y control en enfermería en ESSALUD-Puno) el día lunes 24 de junio del año en curso, para cuyo efecto estaré regularizando con mi Constancia de Atención de ESSALUD – PUNO.

POR LO EXPUESTO:

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

Yunguyo, 12 de junio de 2024.

DIRECCIÓN REGIONAL DE EDUCACIÓN
UNIDAD DE GESTIÓN EDUCATIVA LOCAL YUNGUYO
Agustina Oha Romer
Agustina Oha Romer
SECRETARIA II
UNIDAD EJECUTORA 308 EDUCACIÓN YUNGUYO