

**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**, a partir del 30 de julio al 06 de agosto del
presente año.

POR LO EXPUESTO:

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

Yunguyo, 30 julio de 2024.

DIRECCION REGIONAL DE EDUCACION PUNO
UNIDAD DE GESTION EDUCATIVA LOCAL YUNGUYO

Agustina G. Oha Romero
SECRETARIA II
U.E 308 EDUCACION YUNGUYO