

MINISTERIO DE EDUCACIÓN  
UNIDAD DE GESTIÓN EDUCATIVA LOCAL YUNGUYO  
UNIDAD EJECUTORA 308  
OPICINA TRAMITE DOCUMENTARIO  
22 AGO 2024  
01F  
EXPEDIENTE N° 8543  
HORA: 14:19 FIRMA: [Firma]

SUMILLA: SOLICITO PERMISO LABORAL  
POR MOTIVO DE SALUD

SEÑOR DIRECTOR DE LA UNIDAD DE GESTION EDUCATIVA LOCAL  
YUNGUYO.

Atención: Director del Sistema Administrativo II.

Vicenta, COAQUIRA GOMEZ; identificada con DNI N°  
01341386, Secretaria I del Área de Administración de la  
UGEL Yunguyo; a Ud., respetuosamente, digo:

Que, mediante la presente debo manifestarle que por  
motivo de salud que es imprescindible, me veo en la necesidad de acudir este 26 de agosto del  
año en curso, por cuanto tengo cita médica programada en el horario de 11:00 am, en el Hospital  
III de ESSALUD de la ciudad de Puno, para lo cual debo asistir con anticipación y por razones de  
distancia y tiempo de traslado al centro de atención médica, solicito la justificación de mi ausencia  
en el centro de trabajo, en tal sentido, posteriormente adjuntare el respectivo documento válido  
que sustente mi petición.

**POR LO EXPUESTO:**

A Usted Señor Director, pido acceder a mi petición, por estar dentro de lo legal.

Yunguyo, 22 de agosto del 2024.

  
Vicenta Coaquira Gomez  
SECRETARIA I  
UGEL-308 EDUC. YUNGUYO