

MINISTERIO DE EDUCACIÓN
UNIDAD DE GESTIÓN EDUCATIVA LOCAL YUNGUYO
UNIDAD EJECUTORA 208
OFICINA TRÁMITE DOCUMENTARIO
01E 05 SEP 2024
EXPEDIENTE N° 8887
HORA: 8:48 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 06 de septiembre
del año en curso, a mi cita médica programada 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 que sustente mi petición.

POR LO EXPUESTO:

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

Yunguyo, 05 de septiembre del 2024.


Vicenta Coaquira Gomez
SECRETARIA I
UGEL-308 EDUC. YUNGUYO