

UNIDAD DE GESTIÓN EDUCATIVA LOCAL YUNGUYO
UNIDAD EJECUTORA 208
OFICINA TRÁMITE DOCUMENTARIO
01F. 06 SEP 2024
EXPEDIENTE N° 8935
HORA: 10:31 FIRMA: *HA*

PER

SOLICITA: Permiso laboral por salud.

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, 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 ESSALUD-Puno) el día lunes 9 de setiembre 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, 06 de setiembre de 2024.


Agustina A. Oha Romero
SECRETARIA II
Unidad de Gestión Educativa Local
U.G.E. 108 EDUCACION YUNGUYO