

Sumilla: Solicito permiso por salud

MINISTERIO DE EDUCACIÓN  
UNIDAD DE GESTIÓN EDUCATIVA LOCAL YUNGUYO  
UNIDAD EJECUTORA 308  
OFICINA TRAMITE DOCUMENTARIO

IF 18 SEP 2024

EXPEDIENTE N° 9265

HORA: 4:25pm FIRMA: 

Yo, Efraín Condori Rivera, con DNI 01296825, número de teléfono 918360119 y dirección en el Centro Poblado Choquecha KM 5, por la presente me dirijo a usted para solicitar un permiso debido a motivos de salud que requieren mi atención.

Qué, por motivos de salud solicito permiso a partir del 19 y 20 del presente mes, que posteriormente presentare mis constancias de atención médica.

Agradezco de anticipadamente la aceptación de mi petición por ser justo y legal

Yunguyo 18 septiembre 2024

Atentamente;

  
01296825