

SOLICITA: Permiso laboral por salud.

SEÑOR DIRECTOR DE LA UNIDAD DE GESTIÓN EDUCATIVA LOCAL DE YUNGUYO.

MINISTERIO DE EDUCACIÓN
UNIDAD DE GESTIÓN EDUCATIVA LOCAL YUNGUYO
UNIDAD EJECUTORA 308
OFICINA TRAMITE DOCUMENTARIO
O.F. 19 SEP 2024
EXPEDIENTE N° 9285
HORA: 12:10 FIRMA: *off.*

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 en ESSALUD-Puno) el día viernes 20 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, 19 de setiembre de 2024.

DIRECCION REGIONAL DE EDUCACIÓN
UNIDAD DE GESTIÓN EDUCATIVA LOCAL YUNGUYO
Agustina O. Oha Romero
Agustina O. Oha Romero
SECRETARIA II
U.E. 308 EDUCACIÓN YUNGUYO