

Solicitud: SOLICITO PERMISO LABORAL POR MOTIVO DE SALUD

Señor Director de la Unidad de Gestión Educativa Local de Yunguyo

ING. FERRI CONDORI RIVERA
MINISTERIO DE EDUCACIÓN
UNIDAD DE GESTIÓN EDUCATIVA LOCAL YUNGUYO
UNIDAD EJECUTORA 308
OFICINA TRÁMITE DOCUMENTARIO
04 OCT 2024
ZF
EXPEDIENTE N° *9737*
HORA: *4:06 PM* FIRMA: *[Firma]*

Joel Quispe Yapo, Especialista en Finanzas I, personal nombrado del DL 276, identificado con DNI 01327689, y con domicilio en Jr. Grau S/N de la ciudad de Yunguyo. Ante Usted expongo lo siguiente:

Que, mediante la presente debo manifestarle que por motivo de salud que es imprescindible, me veo en la necesidad de acudir este **03 de octubre** 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. Adjunto constancia de Atención.

Este pedido se sustenta en el derecho de petición administrativa, regulado en el Artículo N° 24.- Son derechos de los servidores públicos de carrera; e) hacer uso de permisos o licencias por causas justificadas o motivos personales y su reglamento DL 276, y el Artículo 117°, del TUO de la Ley N° 27444, aprobado por el Decreto Supremo N° 004-2019-JUS, concordado con el inciso 20, del Artículo 2° de la Constitución Política del Perú de 1993, de acuerdo con las razones que se exponga el servidor y las necesidades de servicio.

Por lo expuesto reitero mi solicitud por ser de ley,

Yunguyo, 04 de octubre del 2024


Ing. Joel Quispe Yapo.
Especialista en Finanzas I
UGEL - UE 308 EDUCACIÓN YUNGUYO

