

**SOLICITA: LICENCIA SIN GOCE DE  
HABER.**

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

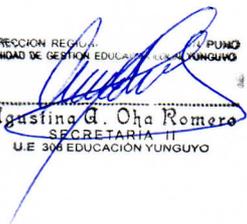
**AGUSTINA ANTONIA OHA ROMERO,**  
identificada con DNI N° 01208565, con  
domicilio en la Av. La Unión B-9, de la ciudad  
de Puno, Secretaria II de la UGEL Yunguyo,  
ante usted con el debido respeto me presento  
y expongo lo siguiente:

Que, por encontrarse delicado de salud mi  
hijo y no teniendo a nadie quien pueda asistirlo, la suscrita no estaré presente en mis  
labores cotidianas, motivo por el cual solicito a su digno despacho para que por  
intermedio de quien corresponda se me conceda **Licencia sin Goce de Haber**, a partir  
del 14 de octubre al 18 de octubre del presente año.

**POR LO EXPUESTO:**

Señor Director ruego a usted acceder a mi  
petición por ser justa y Legal.

Puno, 11 de octubre de 2024.

  
DIRECCION REGIONAL DE EDUCACION PUNO  
UNIDAD DE GESTION EDUCATIVA LOCAL YUNGUYO  
Agustina A. Oha Romero  
SECRETARIA II  
U.E 304 EDUCACION YUNGUYO