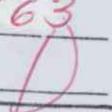


13F 02 DIC 2024  
EXPEDIENTE N° 11663  
HORA: 8:30am FIRMA: 

SUMILLA: Regularizo y adjunto certificados de atención médica. 11582

SEÑOR DIRECTOR DE LA UNIDAD DE GESTIÓN EDUCATIVA LOCAL - YUNGUYO

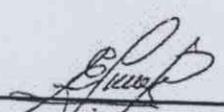
ERNESTO LARICO ROMERO, identificado con DNI 01816005, con domicilio real en el Jr. 17 de Agosto N° 129 de esta ciudad de Yunguyo, en mi condición de trabajador nombrado de la UGEL - Yunguyo, ante Ud. me presento para exponer lo siguiente:

Que, al amparo del Art. 2 Inc. 20 de la Constitución Política del Perú, concordante con el Art. 107 de la Ley N° 27444 Inc. d) del Art. 24 del D.L. 276, el administrado ha solicitado licencia por motivos de salud a partir del 20 de noviembre del 2024 al 29 de noviembre del 2024, por un lapso de 10 días computados, en su consecuencia conforme a la ley, adjunto el certificado médico N° 1673785 expedido por la CLÍNICA RESPIRA VIDA DE LA CIUDAD DE LIMA, representado por el médico neumólogo Dr. Hebert Cuenca Mejía; para su conformidad adjunto los siguientes documentos:

- 1.- Copia simple del certificado médico N° 1673785.
- 2.- Copia simple de resultados de la prueba de función pulmonar de fecha 21/11/2024.
- 3.- Copia simple de informe médico neumológico de fecha 21/11/2024
- 4.- Copia simple de informe de diagnóstico por imágenes tomográfico del tórax de fecha 21/11/2024
- 5.- Copia simple de recetas médicas (02).
- 6.- Copia simple de pago de recibos por compra de medicamentos (02).
- 7.- Copia de otros documentos pertinentes sobre mi salud.

**POR LO EXPUESTO:**

Señor Director, se provea a mi solicitud y se tenga por adjuntado los documentos pertinentes por ser de Ley.

  
ERNESTO LARICO ROMERO

DNI N° 01816005