



Yunguyo, 04 de febrero de 2025.

OFICIO N° 006 -2025-UGEL-Y/ESCALAFON(e).

SEÑOR: Lic. EFRAIN CONDORI RIVERA
DIRECTOR DE LA UGEL YUNGUYO
(Dirección del Sistema Administrativo).

PRESENTE.-

MINISTERIO DE EDUCACION	
UNIDAD DE GESTIÓN EDUCATIVA LOCAL YUNGUYO	
UNIDAD EJECUTORA 308	
OFICINA TRAMITE DOCUMENTARIO	
IF	05 FEB 2025
EXPEDIENTE N°	1545
HORA: 8:56	FIRMA: H

ASUNTO: SOLICITA LICENCIA POR MOTIVOS DE SALUD.

Por medio de la presente me dirijo a Ud. con la finalidad de manifestarle que en el día miércoles 05 de febrero del año en curso no podre asistir a mi centro de trabajo, por cuanto debo asistir a mi cita médica programada para tal día en el Hospital de ESSALUD de la ciudad de Puno, mi petición se encuentra enmarcado a la R.M. N° 571-94-ED que aprueba el Reglamento de Control de Asistencia y Permanencia del Personal del MED; posteriormente adjuntare el respectivo documento que sustente mi petición, de acuerdo a lo manifestado solicito la justificación de mi ausencia para tal día.

Sin otro particular, reitero a usted las consideraciones mas distinguidas y estima personal.

Atentamente;

EFRAIN BLAY CONDORI TITO
ENCARGADO DE ESCALAFON
OPERADOR PAPI

AECT/Escalafón (e)
Cc/Arch.