

MINISTERIO DE EDUCACIÓN
UNIDAD DE GESTIÓN EDUCATIVA LOCAL YUNGUYO
UNIDAD EJECUTORA 308
OFICINA TRÁMITE DOCUMENTARIO
O.F. 04 MAR 2025
EXPEDIENTE N° 2521
HORA: 10:44 FIRMA: *CA*

SUMILLA: Solicito permiso por motivos de salud

SEÑOR DIRECTOR DE LA UNIDAD DE GESTION EDUCATIVA LOCAL YUNGUYO.

Atención: Director del Sistema Administrativo II.

Vicenta, COAQUIRA GOMEZ; identificada con DNI N° 01341386, con domicilio real en la Urb. Aziruni II Etapa Mz. U Lt. 11 de la ciudad de Puno, Secretaria I del Área de Administración; a Ud., respetuosamente, digo:

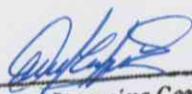
Que, mediante la presente solicito permiso por motivos de salud, a partir de las 12:00 p.m del día 04 de marzo del año en curso, por cuanto debo acudir a mi cita médica programada en el Hospital III de ESSALUD de la ciudad de Puno; todo ello teniendo en cuenta el tiempo y la distancia para acudir a dichos establecimiento de salud, en virtud a la R.M. N° 571-94-ED que aprueba el Reglamento de Control de Asistencia y Permanencia del Personal y demás normas conexas respecto al motivo de mi solicitud, posteriormente adjuntare el documento correspondiente para mi justificación.

POR LO EXPUESTO:

A Usted Señor Director, pido acceder a mi petición, por estar dentro de lo legal.

ANEXOS:

Yunguyo, 04 de marzo del 2025.


Vicenta Coaquira Gomez
SECRETARIA I
UGEL-308 EDUCACIÓN YUNGUYO