MINISTERIO DE EDUCACION
UNIDAD DE GESTION EDUCATIVA LOCAL YUNGUYO
UNIDAD EJECUTORA 308
OFICINA TRAMITE DOCUMENTARIO

21 MAR 2025

07F

EXPEDIENTE N° 3351

HORA: 12:29 FIRMA: *[Firma]*

SOLICITO: LICENCIA POR SALUD

SEÑOR DIRECTOR DE LA UNIDAD DE GESTION EDUCATIVA LOCAL YUNGUYO

YO, ROSARIO ROXANA DE LA RIVA VALLE, IDENTIFICADA CON DNI N° 01309606 CON DOMICILIO LEGAL EN EL JR. AREQUIPA N° 1016 DE LA CIUDAD DE PUNO, ANTE USTED CON EL DEBIDO RESPETO ME PRESENTO Y EXPONGO:

QUE, POR MOTIVO DE SALUD ME ES NECESARIO VIAJAR A LA CIUDAD DE PUNO PARA LA ATENCION DENTAL RAZON POR LO QUE SOLICITO LICENCIA A PARTIR DE LAS 2:00 PM. DEL DIA DE HOY VIERNES 21 DE MARZO DEL PRESENTE AÑO.

POR LO EXPUESTO:

A USTED SEÑOR DIRECTOR RUEGO ACCEDER A MI SOLICITUD POR SER JUSTA

YUNGUYO 21 DE MARZO DEL 2025

[Firma manuscrita]

ROSARIO R DE LA RIVA VALLE

DNI N° 01309606