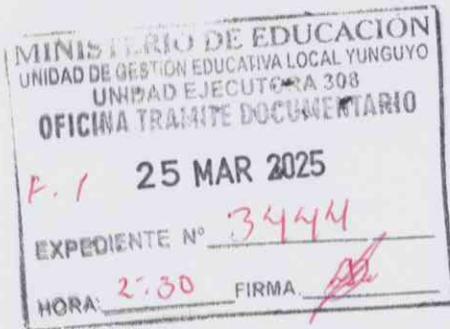


SOLICITA: Permiso laboral por salud.

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, en mi condición de personal  
administrativo nombrada, al amparo del Art. 2° Inc. 2° de la Constitución Política del  
Estado, asimismo amparado por el Decreto Legislativo 276 y su respectivo reglamento,  
que por tener que asistir al Hospital III de ESSALUD de la ciudad de Puno, para  
cumplir con mi tratamiento médico, solicito a su Despacho para que por intermedio  
de quien corresponda se me otorgue **PERMISO LABORAL** por motivos de salud, (Cita  
Médica en ESSALUD-Puno) el día miércoles 26 de marzo del año en curso, para cuyo  
efecto estaré regularizando con mi Constancia de Atención de ESSALUD – PUNO.

**POR LO EXPUESTO:**

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

Yunguyo, 25 de marzo de 2025.

DIRECCIÓN REGIONAL DE EDUCACIÓN PUNO  
UNIDAD DE GESTIÓN EDUCATIVA LOCAL YUNGUYO  
[Signature]  
Agustina A. Oha Romero  
SECRETARIA II  
U.E. 308 EDUCACIÓN YUNGUYO