

EXPEDIENTE :
ESCRITO :
SUMILLA : SOLICITO LICENCIA

SEÑOR DIRECTOR DE LA UNIDAD DE GESTION EDUCATIVA LOCAL DE YUNGUYO.

MINISTERIO DE EDUCACIÓN	
UNIDAD DE GESTIÓN EDUCATIVA LOCAL	YUNGUYO
UNIDAD DE GESTIÓN EDUCATIVA LOCAL	YUNGUYO
OFICINA TRÁMITE	TRIO
08 ABR 2025	
EXPEDIENTE N°	3968
HORA: 10:42	FIRMA: [Firma]

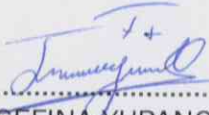
JOSEFINA YUPANQUI QUISPE, identificado con DNI N° 44357530, con domicilio real en Comunidad de Sajo, jurisdicción del distrito y provincia de Pomata, región Puno; celular N° 936804973, a usted, como mejor proceda en derecho digo:

Que, en mi condición de personal de mantenimiento contratado, de la Institución Educativa Secundaria José Gálvez haciendo efectivo mi legitimidad e interés para obrar, estando a mi derecho de acción, y conforme a la base normativa vigente, recurro a vuestra autoridad a efectos de SOLICITARLE LICENCIA SIN GOCE DE HABER POR MOTIVOS DE SALUD, a partir de la fecha 09 de abril de 2025 hasta 01 de mayo 2025, en espera de su atención.

POR LO EXPUESTO:

A usted señor Director, solicito acceder a mi petición, tramitarla conforme a su naturaleza y se provea conforme a ley

Yunguyo, 08 de abril de 2025.


.....
JOSEFINA YUPANQUI QUISPE
DNI N° 44357530