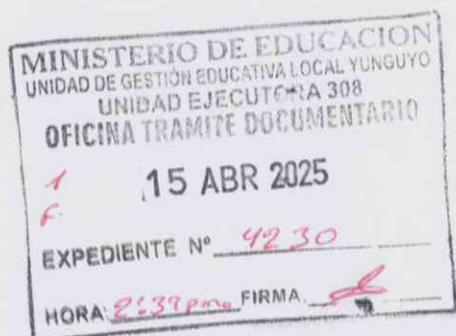


SOLICITA: Permiso laboral por salud.

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 16 de abril 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, 15 de abril de 2025

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