

**SOLICITO: PERMISO POR SALUD.**

**SEÑOR: DIRECTOR DE LA UNIDAD DE GESTION EDUCATIVA LOCAL YUNGUYO**

Yo, Yanet Giovana MAMANI BERNEDO, identificado (a) con DNI No 46210045 con domicilio legal en el Jr. Mariano H. Cornejo 451 de la ciudad de Puno, celular No 918933294, ante Ud. con el debido respeto me presento y digo:

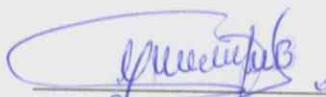
Que, en mi calidad de docente del nivel Inicial de la institución educativa 301 " JOSE GALVEZ" me dirijo a su digno despacho para solicitarle permiso por salud el día jueves 22 de mayo ya que, esta semana por ser semana de gestión los permisos los hacemos directamente en la UGEL POR LA OFICINA DE PERSONAL, ya que según la norma técnica que establece las disposiciones para el procedimientos de licencias, permisos según Resolución Viceministerial No 081-2023-MINEDU que según lo dispuesto por el artículo 41° de la ley 29944 ley de reforma magisterial, que los profesores tienen derecho entre otros al goce licencias, permisos, y vacaciones es por ese motivo que solicito permiso por motivos de salud el día jueves 22 de mayo del presente año ya que tengo una cita médica en ES-SALUD PUNO A LAS 9:00am. En el consultorio de medicina, programada desde días atrás, y posteriormente justificare con la constancia de atención respectiva.

**POR LO EXPUESTO:**

Ruego a usted acceder a mi solicitud por ser legal y justa.

|   |  |
|---|--|
| MINISTERIO DE EDUCACION                   |  |
| UNIDAD DE GESTION EDUCATIVA LOCAL YUNGUYO |  |
| UNIDAD EJECUTORA 308                      |  |
| OFICINA TRAMITE DOCUMENTARIO              |  |
| F-1 21 MAY 2025                           |  |
| EXPEDIENTE N°                             | 5207   |
| HORA: 2:51                                | FIRMA:  |

Yunguyo, 21 de mayo del 2025



Prof. Yanet Giovana, Mamani Bernedo