

MINISTERIO DE EDUCACIÓN  
 UNIDAD DE GESTIÓN EDUCATIVA LOCAL YUNGUYO  
 UNIDAD EJECUTIVA  
 OFICINA DE TRÁMITE Y REGISTRO

F-28 02 JUL 2025

EXPEDIENTE N° 6701

HORA: 3:46 FIRMA: [Firma]

**SUMILLA:** INTERPONGO RECURSO DE APELACION AL INFORME N° 0120-2025-/DREP/UGEL-Y-RR.HH. QUE DENEGÓ MI RECONSIDERACION A MI SOLICITUD DE REASIGNACIÓN POR MOTIVOS DE SALUD.

**SEÑOR DIRECTOR DE LA UGEL YUNGÚYO / DREP PUNO.**

**FUNDAMENTOS DE CELIA TAPIA CARITA**, identificada con DNI N° 01869512 con domicilio real en la Av Cultura N° 128, y domicilio procesal en la Av. Circunvalación N° 706 Oficina "A" del distrito y provincia de Yunguyo, ante ustedes con el debido respeto, me presento y expongo:

Habiendo sido notificada con el Informe N° 120-2025-DREP-UGEL-Y-RRHH de fecha 01 de julio de 2025, mediante el cual se deniega nuevamente mi solicitud de reasignación por salud, procedo a interponer

**RECURSO DE APELACIÓN** contra la mencionada denegatoria, en base a los siguientes fundamentos de hecho y de derecho:

**I. PETITORIO:**

Solicito a su despacho se sirva:

1. **Declarar FUNDADA la presente apelación**, y en consecuencia, **REVOCAR** el Informe N° 120-2025-DREP-UGEL-Y-RRHH de fecha 01 de julio de 2025.
2. **Declarar FUNDADA mi solicitud de reasignación por causal de salud**, disponiendo mi reasignación a un lugar donde pueda recibir la atención médica especializada permanente que mi condición de salud con cáncer terminal requiere.

**II. ANTECEDENTES RELEVANTES:**

1. Con fecha [Indicar fecha de la solicitud inicial], presenté mi solicitud de reasignación por causal de salud ante su despacho, conforme a lo establecido en la Ley N° 29944, Ley de Reforma Magisterial y su Reglamento, específicamente en el Artículo 156° literal a), que permite la reasignación por razones de salud cuando dicha enfermedad impida al profesor prestar servicio.
2. Mi solicitud se fundamentó en la necesidad de una reasignación permanente en un lugar donde se encuentre ubicada la institución educativa médica especializada permanente en una ciudad distinta, debido a mi diagnóstico de cáncer terminal.
3. Con fecha [Indicar fecha del informe inicial de denegatoria], fui notificada con la denegatoria de mi solicitud inicial.

  
**CARLOS GUILLERMO ENRIQUEZ QUISEPÉ**  
**ABOGADO**  
 CAP. N° 294