

SUMILLA: SOLICITA LICENCIA POR SALUD.

SEÑORA DIRECTORA DE LA UNIDAD DE GESTIÓN EDUCATIVA EL DORADO.

S.D.

Del Castillo Chipana Ebelin Ruth, identificada con DNI N° 41428792 con domicilio en el caserío de Sanango, distrito de San Martín de Alao provincia de El Dorado, departamento de San Martín, ante usted, me presento y digo:

Que, en mi condición de docente nombrada de Educación Primaria en la Institución Educativa N° 0381 del caserío de Sanango, amparada en el artículo 71° de Ley 29944, Ley de Reforma Magisterial, y el artículo 184° del Decreto Supremo N° 004-2013-ED, Reglamento de la Ley de Reforma Magisterial, SOLICITO licencia por motivo de salud por el día 07 de octubre, por cuanto tengo vengo adoleciendo de una afección en mi salud, la misma que requiere atención médica motivo por el cual me ausentaré de mi centro de labor, con el compromiso de justificar oportunamente con la constancia de atención respectiva.

Por lo expuesto:

Pido a Ud. Dar curso a la presente por ser de derecho.

Sanango, 04 de octubre del 2024

Atentamente



Ebelin Ruth Del Castillo Chipana

DNI N° 41428792

ANEXO: Adjunto al presente:

1.- Copia de DNI

