



**GOBIERNO REGIONAL DE SAN MARTÍN**

**DIRECCIÓN REGIONAL DE EDUCACIÓN**

Unidad de Gestión Educación Local El Dorado

**INSTITUCIÓN EDUCATIVA N° 0309 "TÚPAC AMARU II"**



**"AÑO DE LA UNIDAD, LA PAZ Y EL DESARROLLO"**

San Martín, 17 de Marzo del 2023

**OFICIO N° 014-2023-D.I.E. N° 0309 "TÚPAC AMARU II"-S.M.**

**SEÑORA : LIC. MARIA CAROLINA PEREZ TELLO**  
**DIRECTORA DE LA UGEL EL DORADO-SAN JOSE DE SISA**

**ASUNTO : COMUNICA LICENCIA SIN GOCE DE HABER DE DOCENTE DE LA I.E.**

Que, me es grato dirigirme a su digno despacho que Ud. dirige, para manifestarle mi cordial saludo a nombre de la Dirección de la I.E. N° 0309 - "Túpac Amaru II" del Distrito de San Martín, al mismo tiempo, se le comunica la solicitud de LICENCIA SIN GOCE DE HABER DE LA PROF. MERINA SCHRADER MOZOMBITE, con DNI N° 00948740, a cargo del 5° Grado, Sección "B" del nivel Primaria, desde el 01 de Abril hasta el 31 de Mayo del pte. año, por motivos de salud; para lo cual se pone de conocimiento oportunamente, derivándose al Área de Recursos Humanos de la UGEL El Dorado, y así tomar las medidas correspondientes ante estas situaciones.

Propicia es la oportunidad para reiterarle las muestras de mi especial consideración y estima personal.

Atentamente.

MINISTERIO DE EDUCACIÓN  
UGEL EL DORADO  
INSTITUCIÓN EDUCATIVA PÚBLICA  
N° 0309 TUPAC AMARU II  
DIRECCIÓN REGIONAL DE EDUCACIÓN  
SAN MARTÍN  
Sebastian Benavides Vega  
DIRECTOR

# SOLICITA: LICENCIA SIN GOCE DE HABERES.

San Martín, 16 de marzo del 2023.

PROF. SEBASTIAN BENAVIDES VEGA.  
DIRECTOR DE LA I.E. N° 0309 "TÚPAC AMARU II" – SAN MARTÍN.  
S.D.

\*\*\*\*\*

**MERINA SCHRADER MOZOMBITE**, identificada con DNI N° 00948740, con domicilio en el Jr. San Martín, cuadra 3 del Distrito de San Martín, Provincia el Dorado, Región San Martín, actual profesora de aula Nombrada en esta Institución Educativa, con la sección a cargo del 5° grado "B" del nivel primaria, ante usted con el debido respeto me presento y digo.

Señor Director recurro a su despacho con el objetivo de solicitarle **LICENCIA SIN GOCE DE HABERES**, los meses abril y mayo del presente, por motivos de encontrarme delicada de salud y tener que viajar para así realizar mi respectivo tratamiento, razón por el cual recurro a usted Señor Director para poner de su conocimiento y demás fines.

## POR LO EXPUESTO:

Pido a usted señor Director acceder a mi solicitud por ser de justicia que espero alcanzar.

Atentamente

.....  
**Merina Schrader Mozombite**  
DNI N° 00948740  
Profesora de Aula



Recibido  
16/03/2023  
*[Handwritten signature]*