

ESCRITO : 001-2024
SUMILLA : LICENCIA SIN GOCE DE
REMUNERACIONES POR MOTIVOS DE SALUD.

SEÑOR DIRECTOR DE LA UNIDAD DE GESTIÓN EDUCATIVA LOCAL EL
COLLAO.

ATTE. RECURSOS HUMANOS.

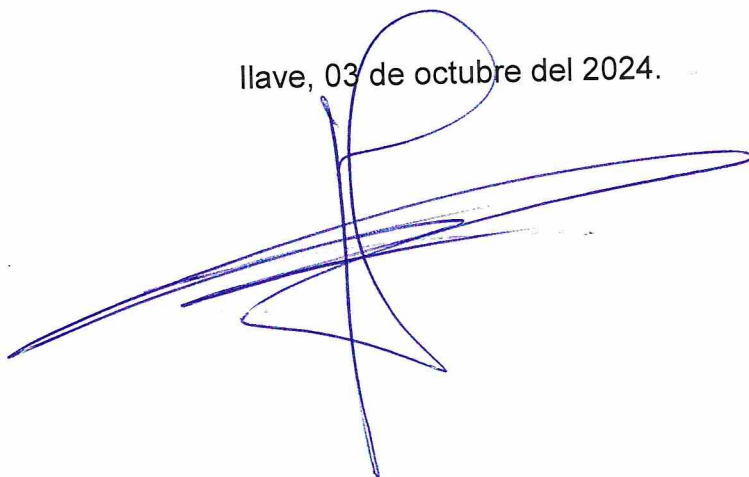
HILTTER MIRAVAL CONDORI, identificado con DNI
Nº 42464536, servidor en la UGEL El Collao como
ABOGADO I – Asesor Legal, con domicilio real en la
Avenida 03 de mayo Nº 338 del distrito de Ilave,
provincia de El Collao y región de Puno. Ante Ud. Muy
respetuosamente me dirijo y digo:

Que, al amparo del D. Leg. Nº 276 y su reglamento
aprobado por D.S. Nº 005-90-PCM; **RECURRO** a su despacho con la finalidad
de **SOLICITAR LICENCIA SIN GOCE DE REMUNERACIONES POR MOTIVOS
DE SALUD, por el día de hoy jueves 03 de octubre del 2024**; toda vez que la
situación de mi pie derecho que se encuentra muy delicado, requiere de atención
inmediata, por lo que requiero concurrir donde un especialista privado, ya que el
ESSALUD con su burocracia no me atenderá de manera inmediata.

POR TANTO:

A Ud; se acceda con arreglo a ley y provea.

Ilave, 03 de octubre del 2024.

A large, stylized handwritten signature in blue ink, consisting of several overlapping loops and a long horizontal stroke.