

"Año de la recuperación y consolidación de la economía peruana"

SOLICITA: Permiso por salud.

**SEÑORA DIRECTORA DE LA UNIDAD DE GESTIÓN EDUCATIVA LOCAL
EL COLLAO ILAVE.-**

Yo, Susana RAMOS PARI, con DNI N°
01872649, con domicilio real en el jr.
Mártires N° 538 de esta ciudad de Ilave,
ante usted me presento y expongo:

Que, mediante el presente mi persona
solicita a su digna autoridad se sirva disponer a quien corresponda se me conceda permiso
por salud el día martes 18 de febrero del presente año, por lo que mi persona tiene atención
medica en Essalud Puno.

POR LO EXPUESTO:

Pido a usted señora directora, acceder a mi
petición por ser un derecho.



.....
Susana RAMOS PARI
DNI N° 01872649