



PERÚ

Ministerio
de Educación

GOBIERNO REGIONAL DE PUNO
DIRECCIÓN REGIONAL DE EDUCACIÓN PUNO
UNIDAD DE GESTIÓN EDUCATIVA LOCAL EL COLLAO - ILAVE

"Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia, y
de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho".

Ilave, 03 de junio del 2024

OFICIO N° 021-2024-DUGELC-DIEI N° 302-"C"-I

SEÑORA : Dra NORKA CCORI TORO
DIRECTORA DE LA UGEL EL COLLAO

ASUNTO : REMITO CERTIFICADO DE INCAPACIDAD LABORAL Y SOLICITO
LICENCIA POR SALUD

Tengo el agrado de dirigirme al despacho de su digno cargo con la finalidad de saludarle y a la vez remitirle el certificado de incapacidad temporal de la profesora Giovana Betzabe Quispe Calizaya, el cual adjunto al presente. Para lo cual solicito se otorgue la LICENCIA POR SALUD respectiva.

Aprovecho la oportunidad para saludarle y expresarle los sentimientos de estima personal.

ADJUNTO:

FOTOCOPIA DE DNI

CERTIFICADO DE INCAPACIDAD TEMPORAL

Atentamente.

GIOVANA BETZABE QUISPE CALIZAYA
Directora