

“Año del bicentenario de la consolidación de nuestra independencia y de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho”

SOLICITO: Ampliación de licencia con goce de remuneraciones por motivos de salud por un tiempo determinado de un mes a partir de la fecha 05 de junio del 2024

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

Yo Candelaria Pacsi Catacora, identificada con DNI 01219156, con domicilio en Aziruni III Etapa, Zona “A” Mz “L” Lote “15” TEPRO Av. Las Begonias-Salcedo-Puno; docente de aula de la I.E.P. N° 70214 de Rosario. Ante Ud. con el debido respeto me presento y expongo lo siguiente:

Qué, encontrándome delicada de salud y estando en reposo absoluto, orden emitida por el médico especialista el cual está encargado de mi salud, motivo por el cual me dirijo a su digno despacho señora directora con el propósito de solicitar, **AMPLIACIÓN DE LICENCIA CON GOCE DE REMUNERACIONES POR MOTIVOS DE SALUD, por un mes a partir de la fecha 05 de junio del 2024**, conforme a las disposiciones vigentes en la normativa correspondiente, posteriormente estaré regularizando el certificado de incapacidad temporal para el trabajo; agradezco de antemano la comprensión y la atención prestada a mi solicitud, quedo a disposición para cualquier información adicional que puedan requerir, a la espera de una pronta respuesta, le envío un cordial saludo.

POR LO EXPUESTO:

Ruego a Usted señora directora, atender a mi solicitud por ser justa y legal.

Ilave, 05 de Junio del 2024.



Candelaria Pacsi Catacora.

Docente

I.E.P. 70214 de Rosario