

Expediente :

Sumilla : SOLICITA PERMISO.

REFERENCIA :

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

Mariela GONZA CHINO, identificada con D.N.I. N° 02439634,
con domicilio real en Jr. Miraflores N° 106 de la ciudad de Juli, a
Ud. atentamente expongo:

Que, en mérito al inciso 20) del artículo 2° de la Constitución
Política, concordante con el TUO de la Ley N° 27444 y en pleno ejercicio del derecho
establecido en las normativas vigentes **SOLICITO permiso** por el día 03 de mayo del
2024, por lo que se justifique a RM. N.° 571-94-ED.

POR LO EXPUESTO:

Ruego a usted acceder a mi solicitud por ser de Ley.

Ilave, 02 de mayo de 2024.



[Handwritten signature]
02439634

Datos del contacto

- Teléfono de la entidad: 051 - 961049737
- Correo electrónico institucional del personal encargado: marielagon2@hotmail.com
- Nombre del contacto encargado: Mariela Gonza Chino.