

**Unidad de Gestión Educativa Local**  
**Huancavelica**  
*Institución Educativa N° 36390*  
*Pueblo Libre*

“Año de la Universalización de la Salud”

Pueblo Libre, 16 de Junio de 2020

**Oficio N° 020 -2020- D./ I.E. N° 36390-P.L.-UGEL-HVCA:**

**SEÑOR** : **LIC. JORGE GASTÓN PEREZ LAZO.**  
Director de la Unidad de Gestión Educativa Local.  
**HUANCAVELICA.-**

**ASUNTO** : Comunico Solicitud de Ampliación de Licencia Por Salud con Goce de Haber de Doña: Haydee Huamán Bendezu. I.E N° 36390 de Pueblo Libre-Huancavelica.

**REF** : Solicitud de Licencia: a partir del 13 de Junio al 13 de Julio del 2020 (un mes).

**Hojas de citas médicas. Con posterior regularización de CITT.**

=====  
Por intermedio del presente me es grato dirigirme a Ud. con la finalidad de poderle saludar a nombre del personal docente, administrativo y el mío propio. Con la finalidad de comunicarlos solicitud de Licencia por salud con goce de haber de Doña: Haydee Huamán Bendezu a partir **del 13 de Junio al 13 de Julio del 2020**; de acuerdo al documento en referencia. Con posterior regularización de CITT. En consecuencia en mérito del documento recibido remito para su conocimiento.

Adjunto solicitud original de licencia (recibido por medio virtual) y demás documentos.

Esperando su comprensión; Aprovecho la oportunidad para expresarle las muestras de mi especial consideración y estima personal.

Atentamente,



The image shows a handwritten signature in blue ink over a circular official stamp. The stamp contains the text: 'UNIDAD DE GESTIÓN EDUCATIVA LOCAL - PUEBLO LIBRE', 'DIRECCIÓN', and 'HUANCAVELICA'. Below the signature, there is a rectangular stamp with the text: 'Ely Ríos Quiroga De la Cruz', 'C.M. 1023266396', and 'DIRECTOR'.



FORMULARIO UNICO DE TRÁMITE (F.U.T)

R.M. Nº 0195-205-ED

SUMILLA : Solicito : Licencia con goce de haber del 13 de Junio al 13 de Julio

SEÑOR DIRECTOR DE LA UNIDAD DE GESTIÓN EDUCATIVA LOCAL DE HUANCAVELICA

DATOS GENERALES	
NOMBRES	Haydee
APELLIDOS	Huamán Bendezu
DOMICILIO	Jirón Los Guindales, N° 257 - Hyo
CORREO ELECTRÓNICO	huamanbendezuhaydee@gmail.com
D.N.I.	23202244
Nº CELULAR	932797215
	CÓDIGO MODULAR
	TELEFONO FIJO

DATOS LABORALES DEL USUARIO	
CENTRO DE TRABAJO	36390 Pueblo Libre
CARGO ACTUAL	Docente
PROVINCIA	Huancavelica
DISTRITO	Huancavelica

FUNDAMENTACIÓN DEL PEDIDO

Que continuando con mi tratamiento médico solicito a Ud. Señor Director licencia con goce de haber del 13 de Junio al 13 de Julio los CITTs estaré adjuntando en cuanto me solución ES SALUD después de la cuarentena tal como me explicaron.

Por lo expuesto Señor Director cumpla con informar a la instancia correspondiente de acuerdo a ley.

DOCUMENTOS QUE SE ADJUNTAN	FIRMA		
Copias de las fechas que recibí las quimioterapias.			
LUGAR Y FECHA	Huancayo, 12 de Junio 2020	Nº DE FOLIOS	03