

I.- RESUMEN DE SU PEDIDO:

AMPLIACIÓN DE LICENCIA POR MOTIVOS DE LA PANDEMIA QUE ATRAVIEZA NUESTRA REGION.

II.- DEPENDENCIA O AUTORIDAD A QUIEN SE DIRIGE:

SEÑOR DIRECTOR DE LA UGEL- HUANCAMELICA

III.- DATOS DEL SOLICITANTE:

Persona Natural

Apellido Paterno: Apellido Materno: Nombres:

Persona Jurídica:

Razón Social:

Tipo de Documento

DNI: RUC: C.E.

IV.- DIRECCIÓN:

TIPO DE VIA: Avenida: Jirón: Calle: Pasaje: Carretera: Prolongación:

Nombre de la vía:

N° de Inmueble: Block: Interior: Piso: Mz: Lote: Km: Sector:

Tipo de Zona :

Urbanización: <input checked="" type="checkbox"/>	Pueblo Joven: <input type="checkbox"/>	Unidad Vecinal: <input type="checkbox"/>	Conjunto Habitacional: <input type="checkbox"/>	Asentamiento Humano: <input type="checkbox"/>
Cooperativa: <input type="checkbox"/>	Residencial: <input type="checkbox"/>	Zona Industrial: <input type="checkbox"/>	Centro Poblado: <input type="checkbox"/>	Casero: <input type="checkbox"/>
Asociación: <input type="checkbox"/>	Grupo: <input type="checkbox"/>	Fundo: <input type="checkbox"/>	Otros (especificar): <input type="text"/>	

Nombre de zona:

Referencia:

Departamento: Provincia: Distrito:

Teléfonos: Autorizo se me notifique al siguiente correo electrónico:

DECLARO que los datos presentados en el presente formulario los realizo con carácter de **DECLARACIÓN JURADA**

V.- FUNDAMENTACIÓN DEL PEDIDO :

señor director de la ugel huancavelica los motivos por lo cua solicito la ampliacion de licencia por motivos de salud y la pandemia que viene atravesando nuestra region huancavelica y nuestro pais en general. el lugar donde resido actualmente esta aislado de nuestra region y no hay comunicacion por via terrestre esto dificulta que pueda llegar a mi centro de labores, espero alcanzar mi peticion por ser de justicia y su buena voluntad.

VI.- DOCUMENTOS QUE SE ADJUNTAN:

By: EPEM
huayucachi, 04 de setiembre del 2020

LUGAR Y FECHA

FIRMA DEL USUARIO