

"Año de la universalización de la salud"

SOLICITO: CONSTANCIA DE PRESTACION DE SERVICIO.

SEÑOR:

**PRF. ZENON GREGORIO CUEVAS PARE
GOBERNADOR REGIONAL DE MOQUEGUA**

Yo, Madeleine Mishel Ibañez Ponce,
identificada con DNI N° 72170729,
domiciliada en la Calle Puno 135-A
Moquegua, ante Ud., con todo respeto me
presento y expongo:

Que, habiendo cumplido con mi SERVICIOS el mes
de Agosto del 2020 en la oficina de Logística y Servicios Generales, solicito a la **Oficina de Logística y
Servicios Generales** me brinde mi constancia de Servicio.

AÑO 2020:

1. Orden de Servicio N°3868 – Siaf N° 7910

POR LO EXPUESTO:

Ruego a Ud., acceder a lo solicitado, por ser justo
y necesario.

Moquegua, 31 de Agosto del 2020.


.....

IBAÑEZ PONCE MADELEINE M.

DNI N° 72170729