

**SUMILLA: SOLICITO LICENCIA CON GOCE DE
HABER**

SEÑOR GOBERNADOR DEL GOBIERNO REGIONAL MOQUEGUA

S.G.

Griselda Cristina Silva Isla de Gámez, identificada con DNI N° 04401835, con domicilio en Av. Ejército 310, servidora nombrada de la Institución, ante Ud., me presento digo:

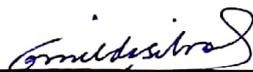
Que al haber sido ampliada la emergencia por COVID-19 y por considerarme persona de riesgo, es que solicito a Ud., se me conceda Licencia con Goce de Haber por el mes de setiembre, comprometiéndome a compensar las horas no laboradas según lo disponga su Despacho. Para mayor constancia adjunto formato de Licencia con Goce Haber (COVID-19).

Por lo expuesto

espero alcanzar.

A Ud., pido acceder a mi solicitud, justicia que

Moquegua, 04 de Setiembre del 2020



GRISELDA CRISTINA SILVA ISLA DE GAMEZ

DNI: 04401835

CELULAR: 953502465



GOBIERNO REGIONAL MOQUEGUA

DIRECCIÓN RECURSOS HUMANOS

**FORMATO DE LICENCIA CON GOCE DE HABER
(COVID - 19)**

TARJETA N°: 88

NOMBRE Y APELLIDOS DEL INTERESADO: GRISELDA C.

SILVA ISLA DE GAMEZ

CONDICIÓN LABORAL: NOMBRADA

CARGO: SECRETARIA

OFICINA: RECURSOS HUMANOS

JEFE INMEDIATO: LIC. ALFONSO YIMI LUIS CUDYLA

SOLICITUD DE LICENCIA CON GOCE DE HABER (COVID - 19)

POR 30 DIA (S)

DEL 01-09-20 AL 30-09-20 TOTAL 30 DIA(S)

Moquegua 04/09/2020

Griselda Silva
INTERESADO

.....
JEFE INMEDIATO

.....
V°B° PERSONAL

NOTA : El periodo otorgado a través de la presente licencia deberá ser compensado por el/la servidor/a previa las coordinaciones y disposiciones emitidas por la entidad.