



GOBIERNO REGIONAL MOQUEGUA
DIRECCIÓN RECURSOS HUMANOS

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

TARJETA N°

NOMBRE Y APELLIDOS DEL INTERESADO:
CYNTHIA BENITA QUISPE FERNANDEZ
CONDICIÓN LABORAL:
REINCORPORADA JUDICIAL
CARGO:
SECRETARIA
OFICINA:
AREA DE ALMACEN - OLSG
JEFE INMEDIATO:
NOLBERTO SALAS MEJIA

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

POR **31** DIA (S)
DEL **01/08/20** AL **31/08/20** TOTAL **31** DIA(S)

Moquegua **01/08/20**


.....
INTERESADO

.....
JEFE INMEDIATO

.....
VºBº PERSONAL

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