



GOBIERNO REGIONAL MOQUEGUA  
DIRECCIÓN RECURSOS HUMANOS

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

TARJETA N°: .....

NOMBRE Y APELLIDOS DEL INTERESADO: Reyna  
Luisa Franco Calizaya  
CONDICIÓN LABORAL: Reposición Judicial  
CARGO: Secretaria  
OFICINA: Contabilidad  
JEFE INMEDIATO: CPC Delia Ticona Machaca

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

POR 21 DIA(S)  
DEL 11/08 AL 31/08 TOTAL Veintiun DIA(S)

Moquegua .... / .... / .....

[Signature]  
INTERESADO

.....  
JEFE INMEDIATO

.....  
V°B° PERSONAL

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