

Moquegua, 17 de Agosto del 2020

Solicito : REITERO FORMATO DE LICENCIA CON
GOCE DE HABER

SEÑOR GOBERNADOR DEL GOBIERNO REGIONAL MOQUEGUA
Prof. ZENON CUEVAS PARE

ATENCION : OFICINA DE RECURSOS HUMANOS

Yo, OSCAR GERMAN OLAYUNCA, identificado con DNI. N° 04436257 domiciliado en Jr. Lima 304 Moquegua trabajador del GOBIERNO REGIONAL MOQUEGUA recorro a su despacho para manifestarle lo siguiente:

Que por motivo de la Pandemia Covid-19, presento a su despacho el Formato de licencia con Goce de Haber COVID-19, para que tenga conocimiento de dicho trámite según el Decreto Supremo N° 135.

Esperando su comprensión remito dicho documento esperando se realice el trámite que corresponde.

Atentamente,



Oscar German Olayunca
DNI. N° 04436257



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

TARJETA N°:

NOMBRE Y APELLIDOS DEL INTERESADO: Oscar
..... Germán Olayúca
CONDICIÓN LABORAL: Repuesto Judicial
CARGO : Chofer
OFICINA : sub gerencia equipo Mecanico BORE
JEFE INMEDIATO: Ing- Woldir Rodriguez

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

POR 30 DIA(S)
DEL 01 AL 30 TOTAL 30 DIA(S)

Moquegua 14.08.20

INTERESADO 
JEFE INMEDIATO
VºBº PERSONAL

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



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

TARJETA N°:

NOMBRE Y APELLIDOS DEL INTERESADO: Oscar
..... Fermán Olayúca
CONDICIÓN LABORAL: Repuesto Judicial
CARGO : Chofer
OFICINA : Sub Gerencia equipo Mecanico BORE
JEFE INMEDIATO: Ing- Woldir Rodriguez

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

POR 30 DIA(S)
DEL 01 AL 30 TOTAL 30 DIAS)

Moquegua 14.08.20

INTERESADO 
JEFE INMEDIATO
VºBº PERSONAL

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