

Moquegua, 15 de julio de 2020

SOLICITO: LICENCIA CON GOCE DE HABER

SR. GOBERNADOR REGIONAL DE MOQUEGUA

**Con atención a:
Oficina de Recursos Humanos**


YO, GARY WILBERT VACA VELASQUEZ, identificado con DNI N° 42421074, con domicilio en la Asoc. Las Vegas A 8 C.P.San Antonio, y número de celular 953997635, me dirijo ante usted, con el debido respeto y expongo:

Que, en mi calidad de personal contratado, se me ha realizado la prueba de descarte COVID 19, el día sábado 11 de julio del presente año en el sótano de la Entidad, teniendo como resultado POSITIVO a dicha prueba, es que me encuentro aislado en mi hogar, guardando todas las medidas de seguridad, cumpliendo con los protocolos sanitarios.

Por ende, en cumplimiento de las normas relacionadas al COVID19, mi persona viene acatando la cuarentena, por consiguiente, no me he apersonado a la Entidad desde que tuve bajo mi conocimiento el resultado de la prueba.

En ese sentido, acudo a vuestro lado humanitario, a efectos de solicitar se otorga a mi favor la licencia con goce de haber hasta que se cumpla mi cuarentena y se me dé el alta epidemiológica debidamente sustentada.

Atentamente,



.....
GARY W. VACA VÉLASQUEZ