



MINISTERIO DE EDUCACIÓN  
DIRECCIÓN REGIONAL DE EDUCACIÓN PUNO  
**UNIDAD DE GESTIÓN EDUCATIVA LOCAL**  
(EL COLLAO)



## FORMULARIO ÚNICO DE TRÁMITE

Nº 002573

1. Sumilla: Solicito pago por Vacaciones

francas, por servicio AUXILIAR  
DE EDUCACIÓN MUNICIPAL

UNIDAD DE GESTIÓN EDUCATIVA LOCAL DEL COLLAO

2. Dependencia o Autoridad a quien se dirige

SANTOS VELASQUEZ CRUZ

3. Datos del Usuario (Nombres y Apellidos)

4. Cargo actual y Centro de Trabajo

80201088

5. D.N.I.

6. Código Modular

7. Domicilio del Usuario (Avda., Jirón, Calle N° Urbanización Distrito y Prov.)

8. Fundamentación del Pedido

Mediante Contrato: Auxiliar de Educación con  
RD. Nº 000765-2024, inicio mis servicios el 15 de marzo  
hasta el 27 de Abril. con 30 horas en el año 2024

Dentro de este contexto, Solicito se disponga el  
pago de la compensación por vacaciones francas,  
Según la Norma lo establece en ley

Ruego a Ud. acceder a mi petición  
por ser justo y legal.

9. Documentos que se adjuntan:

FUT

ONI

Copia de Resolución

10. Lugar y Fecha:

11 de enero 2025

11. Firma: