



MINISTERIO DE EDUCACIÓN
DIRECCION REGIONAL DE EDUCACION PUNO

UNIDAD DE GESTION EDUCATIVA LOCAL
(EL COLLAO)



FORMULARIO ÚNICO DE TRÁMITE

Nº 006197

1. Sumilla: SOLICITO PAGO DE
CTS.

2. Dependencia o Autoridad a quien se dirige
Sra Directora de la UGELEC

3. Datos del Usuario (Nombres y Apellidos)
Lr. Rubin Castillo Useda

4. Cargo actual y Centro de Trabajo
Docente - JES. 735

5. D.N.I.
42046300

6. Código Modular
1042046300

7. Domicilio del Usuario (Avda., Jirón, Calle N° Urbanización Distrito y Prov.)
Jr. Nicolas de Piérola N° 826 - Ila de

8. Fundamentación del Pedido

Ante Usted con el debido respeto me presento
y solicito: PAGO DE CTS calculado según
RD. 088-2024-DUGELEC. de fecha 14-02-2024
la misma consta de los beneficios del D.L. 276.
NOTA: los beneficios que constatan corresponde por
haber trabajado como Personal Administrativo
(Trabajadores de servicio en la JEP. 70369 y otras
instituciones).

9. Documentos que se adjuntan:

- RD-088-2024-DUGELEC

10. Lugar y Fecha:

Ila de, 12 de diciembre del 2024.

11. Firma:

[Firma manuscrita]