



MINISTERIO DE EDUCACIÓN
DIRECCIÓN REGIONAL DE EDUCACIÓN PUNO

UNIDAD DE GESTIÓN EDUCATIVA LOCAL
(EL COLLAO)



FORMULARIO ÚNICO DE TRÁMITE

Nº 005595

1. Sumilla: *Solicito pago de beneficios por compensación de tiempo - CTS de docente contratado 2024*

2. Dependencia o Autoridad a quien se dirige
Sra. Directora de la UGEL - EL COLLAO

3. Datos del Usuario (Nombres y Apellidos)
Rogar Mamani Huayani

4. Cargo actual y Centro de Trabajo
Docente

5. D.N.I.
42547934

6. Código Modular

7. Domicilio del Usuario (Avda., Jirón, Calle N° Urbanización Distrito y Prov.)
Av. Panamericana LT. 40 - LLAVE

8. Fundamentación del Pedido

Que, al amparo del artículo 2º numeral 20, de la constitución política del Perú que norma el derecho de petición, recorro a su dirección A EFECTOS DE SOLICITAR EL PAGO DEL BENEFICIO POR COMPENSACIÓN DE TIEMPO DE SERVICIO, de acuerdo a la LEY N° 31552, LEY N° 30328 DS. N° 296-2016-ET, RUH N° 165-2022 MINEDU, OFICIO MULTIPLE 0003-2024 MINEDU/UMCP-DICEDD, en el cual se detalla el: BENEFICIO DE LA COMPENSACIÓN POR TIEMPO DE SERVICIO A FAVOR DE LOS DOCENTES CONTRATADOS ley 30328.
POR LO EXPUESTO:

Solicito el pago de beneficio por compensación de tiempo de servicio - CTS, que me corresponde por laborar más de 06 meses o 181 días 20 de marzo al 27 de diciembre del 2024 en la Institución Educativa "José Carlos Mariátegui" - Llave.

9. Documentos que se adjuntan:

- COPIA SIMPLE DE DNI*
- COPIAS DE RD DE CONTRATO 2024*
- BOLETAS DE PAGO 2024*

10. Lugar y Fecha: *Llave, 19 de febrero del 2025*

11. Firma: