



MINISTERIO DE EDUCACIÓN
DIRECCION REGIONAL DE EDUCACION PUNO
UNIDAD DE GESTION EDUCATIVA LOCAL
(EL COLLAO)



FORMULARIO ÚNICO DE TRÁMITE

Nº 006862

1. Sumilla: *Solicito pago por
vacaciones trunca, del año 2024*

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

3. Datos del Usuario (Nombres y Apellidos)
GERMÁN HUANCA QUISPE

4. Cargo actual y Centro de Trabajo

46232888

5. D.N.I.

6. Código Modular

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

8. Fundamentación del Pedido

Que por motivos de viaje a zona rural sin cobertura de internet, no pude presentar la solicitud del pago de vacaciones trunca del periodo 2024. Y teniendo conocimiento del pago de vacaciones trunca que por ley corresponde a un trabajador según el decreto legislativo 1059.

Para lo cual solicito el pago de vacaciones trunca en vista que mi persona laboró desde el 01- de junio hasta el 30 de setiembre del 2024

9. Documentos que se adjuntan:

*copia de ONI
copia de Resoluciones
copia de boletas de pago*

10. Lugar y Fecha:

I LAUE - 27 de Enero del 2025

11. Firma:

[Firma]