



Nº 020400

MINISTERIO DE EDUCACIÓN
DIRECCIÓN REGIONAL DE EDUCACIÓN PUNO

UNIDAD DE GESTIÓN EDUCATIVA LOCAL
(EL COLLAO)



FORMULARIO ÚNICO DE TRÁMITE

1. Sumilla: Solicito: Pago de Vacaciones Truncas

SEÑORA DELA ULIEL EL COLLAO - I/AUE

2. Dependencia o Autoridad a quien se dirige

Clemente Ceinardo Calsina

3. Datos del Usuario (Nombres y Apellidos)

Profesor IEP N° 71007 "Mariano Zavallos Jr"

4. Cargo actual y Centro de Trabajo

01211864

5. Libreta Electoral y/o D.N.I.

1001211864

6. Código Modular

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

8. Fundamentación del Pedido

Que teniendo conocimiento de los pagos TRUNCOS que por ley corresponde según decreto legislativo 1059-2008 y por caso de límite de edad a partir del 23 de Noviembre del 2024 del presente año, Para la cual solicito el pago de mes de Vacaciones anticipadamente agradezco por su gentil atención.
Por lo expuesto
Sirvase Ud. acceder a mi petición

9. Documentos que se adjuntan:

Fotocopia de DNI
Fotocopia de la Resolución de CSE

10. Lugar y Fecha:

14 de 30 de Diciembre 2024

11. Firma:

[Firma]