



MINISTERIO DE EDUCACIÓN
DIRECCIÓN REGIONAL DE EDUCACIÓN PUNO

UNIDAD DE GESTIÓN EDUCATIVA LOCAL
(EL COLLAO)



FORMULARIO ÚNICO DE TRÁMITE

Nº 005773

1. Sumilla: Para Efectos de
Pago

2. Dependencia o Autoridad a quien se dirige
SEÑOR DIRECTOR DE LA UGEL EL COLLAO

3. Datos del Usuario (Nombres y Apellidos)
ADOLFA QUISPE CRUZ

4. Cargo actual y Centro de Trabajo
DOCENTE DE AULA - IEP N° 70344 Cristo Rey

5. D.N.I.
01335499

6. Código Modular

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

8. Fundamentación del Pedido

Que, habiendome reasignado en el proceso de reasignación del año 2024 a esta entidad bajo la resolución Directoral N° 001292 a la Institución Educativa Primaria N° 70344 CRISTO REY, es que adjunto mi CESE DE PAGO N° 026-2025-DREP/UGELCHS-ADM-OPM para la Regularización de mi Remuneración como corresponde.

Ante ud. solicito se acepte mi pedido por ser legal y justa.

9. Documentos que se adjuntan:

- CESE DE PAGO
- Resolución de Reasignación
- copia de DNI

10. Lugar y Fecha: Ilaive 27 de febrero 2025

11. Firma: