



GOBIERNO REGIONAL PUNO DIRECCIÓN REGIONAL DE EDUCACIÓN DE PUNO

"Año del Bicentenario del Perú: 200 años de Independencia"



FORMULARIO UNICO DE TRAMITES (FUT)
RM N° 0445-2012-ED
DISTRIBUCION GRATUITA

I.- RESUMEN DE SU PEDIDO: SOLICITO: PAGO POR VACACIONES TRUNCAS DE LOS MESES LABORADOS EN LA IEP. 71007 MZG. ILAVE

II.- DEPENDENCIA O AUTORIDAD A QUIEN SE DIRIGE: SEÑORA DIRECTORA DE LA UGEL EL COLLAO-I

III.- DATOS DEL SOLICITANTE:
Persona Natural:
Apellido Paterno: MAQUERA Apellido Materno: MARON Nombres: NURY
Persona Jurídica:
Razón Social:
Tipo de Documento:
DNI: 40779743 RUC: C.E.
IV.- DIRECCIÓN:
TIPO DE VIA: Avenida: ☐ Jirón: ☐ Calle: ☐ Pasaje: ☐ Carretera: ☐ Prolongación: ☐
Nombre de la vía: Psa. 25 de Diciembre N° 152
N° de Inmueble: 152 Block: Interior: Piso: Mz: Lote: Km. Sector:
Tipo de Zona:
Urbanización: ☐ Pueblo Joven: ☐ Unidad Vecinal: ☐ Conjunto Habitacional: ☐ Asentamiento Humano: ☐
Cooperativa: ☐ Residencial: ☐ Zona Industrial: ☐ Centro Poblado: ☐ Caserio: ☐
Asociación: ☐ Grupo: ☐ Fundo: ☐ Otros (especificar): ☐
Nombre de zona: BARRIO RAMON CASTILLA
Referencia: AL COSTADO DEL HOSPITAL
Departamento: PUNO Provincia: EL COLLAO Distrito: ILAVE
Teléfonos: Autorizo se me notifique al siguiente correo electrónico:
DECLARO que los datos presentados en el presente formulario los realizo con carácter de **DECLARACION JURADA**
V.- FUNDAMENTACION DEL PEDIDO:
QUE, cumpliendo con los requisitos para el pago por vacaciones truncas. SOLICITO que se me considere en los pagos de VACACIONES TRUNCAS de enero y febrero por lo que mi persona trabajo en la IEP N° 71007 Marianos Zavallos Gonzales. Ilave.
Por lo expuesto.
Ruego a Ud. Señora Directora a acceder a mi Solicitud por ser de justicia.
VI.- DOCUMENTOS QUE SE ADJUNTAN:
- Copia DNI
- Solicitud.
- Resoluciones.
Ilave 16 de Diciembre 2024
LUGAR Y FECHA
FIRMA DEL USUARIO