

**SUMILLA: SOLICITO PAGO DE BENEFICIOS
POR COMPENSACIÓN DE TIEMPOS DE
SERVICIO - CTS DE DOCENTE CONTRATADO
2024**

SEÑORA:

DRA. NORKA BELINDA CCORI TORO

DIRECTORA DE LA UNIDAD DE GESTIÓN EDUCATIVA LOCAL EL COLLAO - ILAVE

Yo, Catalina Bernardina Quispe Salcedo, docente contratado en el año 2024 y 2025, identificado con DNI N° 41200237, con domicilio real en la Urb. Chanu chanu II etapa Mz: B7 – Lt: 7 – Puno, ante Ud. me presento y digo:

Que, al amparo del artículo 2º numeral 20, de la Constitución Política del Perú que norma el derecho de petición, recurro a su dirección a efectos de solicitar EL PAGO DEL BENEFICIO POR COMPENSACIÓN DE TIEMPO DE SERVICIO. De acuerdo a la, Ley 31451 que establece que los docentes contratados tienen derecho a una Compensación por Tiempo de Servicios (CTS) del 100% de su remuneración mensual. Este derecho aplica por cada año o fracción mayor a seis meses de laborar.

POR LO EXPUESTO:

SOLICITO EL PAGO DE BENEFICIO POR COMPENSACIÓN DE TIEMPO DE SERVICIO – CTS, QUE ME CORRESPONDE POR LABORAR según detalle:

AÑO 2024: Docente contratado año 2024 – IEP, N° 70350 - PICHINCUTA

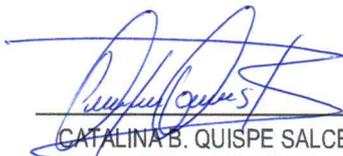
- Del 18 de Abril al 21 de Octubre del 2024

ADJUNTO:

1. COPIA SIMPLE DE DNI
3. COPIA DE RD DE CONTRATO 2024
4. BOLETAS DE PAGO 2024

Seguros de contar con su atención me suscribo de usted expresando las muestras de especial consideración y estima.

Ilave, 24 de Febrero de 2025


CATALINA B. QUISPE SALCEDO
DNI N° 41200237