



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



FORMULARIO ÚNICO DE TRÁMITE

Nº 006075

1. Sumilla: *Solicito pago por subsidio por luto y gastos de sepelio.*

2. Dependencia o Autoridad a quien se dirige: *Señora Directora de la unidad de gestión educativa local El Collao.*

3. Datos del Usuario (Nombres y Apellidos): *Daniel Maguiera Catachura*

Personal de Servicio.

4. Cargo actual y Centro de Trabajo: *IES "Jose Carlos Mariátegui" de Ilaue.*

01793936

5. D.N.I.

6. Código Modular

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

8. Fundamentación del Pedido

Que habiendo me dado a su digno despacho con la finalidad de solicitar pago por luto y sepelio de mi madre finada Srta Juana Catachura de Maguiera, acaecido el 28-01-2024, de acuerdo a ley.

POR LO EXPUESTO:

a ud. Señora Directora, solicito acceder a mi petición por ser justa y conforme a ley.

9. Documentos que se adjuntan:

- Adjunto Fotocopia RD

Nº 000893-2024-DUS ELEC.

11-Abril-2024.

10. Lugar y Fecha: *Ilaue 25- noviembre -2024.*

11. Firma: