



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



FORMULARIO ÚNICO DE TRÁMITE

Nº 006653

1. Sumilla: Solicito Plaza Vacante
Para contrato de auxilio de E.

2. Dependencia o Autoridad a quien se dirige: Señor Director de la UGEB en nivel Inicial

3. Datos del Usuario (Nombres y Apellidos): Santa Fez her Chambilla Alave

4. Cargo actual y Centro de Trabajo

01865008

5. D.N.I.

6. Código Modular

7. Domicilio del Usuario (Avda., Jirón, Calle N° Urbanización Distrito y Prov.) N° Bolognesi - 942 -

8. Fundamentación del Pedido

Que teniendo conocimiento de la norma RUM-149-2025, RUM 060-2025, RUM-005-2025 y el Oficio multiple 0041-2025- Miniedu en donde se aprueba los lineamientos, para la contratación de auxilio de educación y cumplimiento con el requisito establecido, solicito ser considerado como postulante en nivel Inicial de la modalidad de EBR

9. Documentos que se adjuntan:

- Fot
- Copias de DNI
- Anexos
- Copias de Titulos

- Copia de Certificados
- Copia de Resoluciones
Boletas de pago.

10. Lugar y Fecha: Ilaue 9 de enero 01 2025

11. Firma:

[Firma manuscrita]



PERÚ

Ministerio
de Educación

FORMULARIO ÚNICO DE TRAMITES (F.U.T.)

RM N° 0445-2012-ED
DISTRIBUCIÓN GRATUITA

I.- RESUMEN DE SU PEDIDO:

Solicitud Plaza vacante Para contrato de auxilio de educación en el nivel de educación inicial la modalidad de FRR.

II.- DEPENDENCIA O AUTORIDAD A QUIEN SE DIRIGE

Señor Director de la UGEL- El Collao-Ilave

III.- DATOS DEL SOLICITANTE:

Persona Natural:

Apellido Paterno:

Chambilla

Apellido Materno:

Alave

Nombres:

Santa Fisher

Persona Jurídica:

Razón Social:

Tipo de Documento:

DNI:

01865008

RUC:

C.E.

IV.- DIRECCIÓN:

TIPO DE VIA:

Avenida:

Jirón:

☒

Calle:

Pasaje:

Carretera:

Prolongación:

Nombre de la vía:

de inmueble:

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:

Caserío:

Asociación:

Grupo:

Fundo:

Otros (especificar):

Nombre de zona:

Referencia:

Departamento:

Puno

Provincia:

El Collao

Distrito:

Ilave

Teléfonos:

935041002

Autorizo se me notifique

al siguiente correo electrónico:

Fisherchambilla305@gmail.com

DECLARO que los datos presentados en el presente formulario los realizo con carácter de DECLARACIÓN JURADA

V.- FUNDAMENTACIÓN DEL PEDIDO:

Que teniendo conocimiento de la norma RUM-149-2025, RUM 060-2025 RUM-005-2025 y el oficio multiple 00141-2025-MINEDU, donde se aprueban los lineamientos, para la contratación de auxilio de educación y cumplimiento del requisito establecido. Solicito se me considere como postulante en nivel Inicial, de la modalidad de FRR de la UGEL El Collao, Ilave,

VI.- DOCUMENTOS QUE SE ADJUNTAN:

1. Fut

2. Fotocopia DNI.

3. Anexos:

4. Copia Título Pedagógico

5. Copias de Certificado de capacitación
6. Resolución de experiencia auxilio
copias de boletas de pago.

Ilave, 9 de enero

LUGAR Y FECHA

FIRMA DEL USUARIO

Para consultas sobre su trámite ingrese a : www.minedu.gob.pe y haga click en:Consultas sobre su
Trámite SINAD

o llame al 6155877

MINEDU